ಬಗ್ಗೆ ಪ್ರಸ್ತಾವಗಳನ್ನು ಸಭೆಗೆ ಒಪ್ಪಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಮಂತ್ರಿಗಳ ಹೇಳಿಕೆ

ವಿಷಯ: ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದ ಹೊಗೆಸೊಪ್ಪು ಬೆಳೆಗಾರರ ಸಮಸ್ಯೆ.

ಶ್ರೀ ಎಂ. ಚಿಕ್ಕೇಗೌಡ (ವ್ಯವಸಾಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು):- ನಿನ್ನೆ ಈ ಸದನದಲ್ಲಿ ಒಂದು ಪ್ರಾಮುಖ್ಯವಾದ ವಿಚಾರ ಬಂದಿತ್ತು. ಅದಕ್ಕೆ ಈಗ ಸೂ-ಮೋಟೋ ಸ್ಟೇಟ್ ಮೆಂಟ್ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದ ಹೊಗೆಸೊಪ್ಪು ಬೆಳೆಗಾರರ ಸಮಸ್ಯೆ ಬಗ್ಗೆ ನಿನ್ನೆ ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರಾದ ಶ್ರೀ ಕಾಳಮರಿಗೌಡರು ಸದನದಲ್ಲಿ ವಿಚಾರವನ್ನು ಪ್ರಸ್ತಾಪ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಅದಕ್ಕೆ ನನ್ನ ಹೇಳಿಕೆ ಈ ರೀತಿ ಇದೆ.

MADAM DEPUTY SPEAKER:- During the year 1991-92, Tobacco Board had fixed a production quota of 20 million kgks. of V F C Tobacco. Due to the attractive prices received by the farmers during 1990 season and favourable seasonal conditions during 1991-92, farmers unauthorisedly cultivated additional areas without regisration and production increased to 26.4 million kgs. There by exceding the authorised production quota by 6 million kgs. Which Tobacco Board arranged to be soldafter levying service charges.

During 1992-93, Tobacco Board, after reviewing the situation of glut of 1991-92, has ffxed the production quota at 20 million kgs. Hence the farmer who had cultivated Tobacco unauthorisedly during 1991-92 season have been denied registration during 1992-93.

However the State Government has taken up the issue with the Ministry of Commerce, Government of India and the Tobacco Board, Guntur to mitigate the hardship caused to the Tobacco growers in the State. A telex messags has already been sent today, i.e. 20-3-92, to the Hon'ble Minister or Commerce, Government of India and Chairman, Tobacco Board to maintain the quota at the production level of 1991-92 which is 26.4 million kgs, against the allotted quota of 20 million kgs. fixed by the Tobacco Board. This will be persaed further with Government of India and Tobacco Board.

1992-93ನೇ ಸಾಲಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಇಲಾಖಾ ಬೇಡಿಕೆಗಳ ಮಂಡನೆ ಹಾಗೂ ಚರ್ಚೆ
(ಸಹಕಾರ, ಕಾರ್ಮಿಕ ಮತ್ತು ಉದ್ಯೋಗ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಮತು ಜನಾರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳು)

ಅಭಿಯಾಚನೆ ಕ್ರಮಾಂಕ 53-54 ಸಹಕಾರ ಮತ್ತು ಕ್ರಮಪಡಿಸಿದ ಮಾರುಕಟ್ಟೆಗಳು.

ಶ್ರೀ ಎಸ್. ಆರ್. ಮೋರೆ (ಸಬಕಾರಿ ರಾಜ್ಯ ಸಚಿವರು):- ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ, ರಾಜ್ಯಪಾಲರ ಶಿಫಾರಸ್ಸಿನ ಮೇರೆಗೆ 31-3-1993ರಂದು ಕೊನೆಗೊಳ್ಳುವ ಆರ್ಥಿಕ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಸಹಕಾರಕ್ಕೆ (ಕ್ರಮಪಡಿಸಿ ಮಾರುಕಟ್ಟೆಗಳ ಹೊರತು) ಸಂದಾಯ ಮಾಡುವಲ್ಲಿ ಬರತಕ್ಕಂಥ ವೆಚ್ಚವನ್ನು ವಹಿಸಲು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ರಾಜಸ್ವ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿ 64,42,88,000ರೂ. ಗಳಿಗಿಂತ ಮೀರದ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಮತ್ತು ಬಂಡವಾಳ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿ 25,15,28,000ರೂ. ಗಳಿಗಿಂತ ಮೀರದ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು (ಮಂಡಿಸಲು) ನಾನು ಬಿನ್ನವಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

ಅಭಿಯಾಚನೆ ಕ್ರಮಾಂಕ 57 ಕಾರ್ಮಿಕ ಮತ್ತು ಉದ್ಯೋಗ

ಶ್ರೀ ಎ.ಎಸ್. ನಾಡಗೌಡ (ಕಾರ್ಮಿಕ ರಾಜ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು):- ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ, ರಾಜ್ಯಪಾಲರ ಶಿಫಾರಸ್ಸಿನ ಮೇರೆಗೆ 31-3-1993ರಂದು ಕೊನೆಗೊಳ್ಳುವ ಆರ್ಥಿಕ ರ್ಷದಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಮಿಕ ಮತ್ತು ಉದ್ಯೋಗಗಳಿಗೆ ಸಂದಾಯ ಮಾಡುವಲ್ಲಿ ಬರತಕ್ಕಂಥ ವೆಚ್ಚವನ್ನು ವಹಿಸಲು ರಾಜಸ್ವ 49,25,01,000 ರೂ.ಗಳಿಗಿಂತ ಮೀರದ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಮಂಜೂರು (ಮಂಡಿಸಲು) ನಾನು ಭಿನ್ನವಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

ಅಭಿಯಾಚನೆ ಕ್ರಮಾಂಕ 29 ವೈದ್ಯಕೀಯ, ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಮತ್ತು ಜನಾರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳು

ಶ್ರೀ ಜಿ. ಪುಟ್ಟಸ್ವಾಮಿಗೌಡ (ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಮಂತ್ರಿಗಳು):- ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ. ರಾಜ್ಯಪಾಲರ ಶಿಫಾರಸ್ಸಿನ ಮೇರೆಗೆ31-3-1993ರಂದು ಕೊನೆಗೊಳ್ಳುವ ಆರ್ಥಿಕ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ. ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಮತ್ತು ಜನಾರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳಿಗೆ ಸಂದಾಯ ಮಾಡುವಲ್ಲಿ ಬರತಕ್ಕಂಥ ವೆಚ್ಚವನ್ನು ವಹಿಸಲು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ರಾಜಸ್ವ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿ354,68,36,000ರೂ.ಗಳಿಗಿಂತ ಮೀರದ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು(ಮಂಡಿಸಲು) ನಾನು ಭಿನ್ನವಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

1992-93ನೇ ಸಾಲಿನ ಈ ಮೇಲ್ಕಂಡ ಬೇಡಿಕೆಗಳ ಮೇಲೆ ಚರ್ಚೆ ಪ್ರಾರಂಭ

+ಡಾ. ಎ. ಬಿ. ಮಲಕರೆಡ್ಡಿ (ಯಾದ್ಗೀರ್):- ಸನ್ಮಾನ್ಯ ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷಿಣಿಯವರೇ, ಈ ಸದನದಮುಂದೆ ಸನ್ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು, ಸಹಕಾರ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಮತ್ತು ಕಾರ್ಮಿಕ ಮಂತ್ರಿಗಳು ತಮ್ಮ ಇಲಾಖೆಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಬೇಡಿಕೆಗಳನ್ನು ಮಂಡಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಬೇಡಿಕೆಗಳಿಗೆ ಅನುಮೋದನೆ ಸೂಚಿಸುತ್ತಾ ಕೆಲವು ವಿಚಾರಗಳನ್ನು ಈ ಸದನದಲ್ಲಿ ವ್ಯಕ್ತ ಮಾಡಲು ನಿಂತಿದ್ದೇನೆ. ಪ್ರಥಮತಃ ಏನು ಕಾರಣವೋ, ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವಾರ್ಷಿಕ ವರದಿಯನ್ನು ಈ ವರ್ಷ ಕೊಟ್ಟಿಲ್ಲ.

ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷಿಣಿಯವರು:- ಕೊಟ್ಟಿದೆ.

ಡಾ. ಎ. ಬಿ. ಮಲಕರೆಡ್ಡಿ :- ಕೊಟ್ಟಿಲ್ಲ. ಸಹಕಾರಿ ಮಂತ್ರಿಗಳದ್ದು, ಕಾರ್ಮಿಕ ಮಂತ್ರಿಗಳದ್ದು ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವಾರ್ಷಿಕ ವರದಿ ಬಂದಿದೆ. ಆದರೆ ಆರೋಗ್ಯಮಂತ್ರಿಗಳದ್ದು ವಾರ್ಷಿಕ ವರದಿ ಬಂದಿಲ್ಲ. 1990 91ನೇ ವಾರ್ಷಿಕ ವರದಿ ಮತ್ತು ಈ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಗೆ ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಜನರಿಗೆ ಒದಗಿಸಿಕೊಟ್ಟ ಸೇವೆಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಎಷ್ಟರಮಟ್ಟಿಗೆ ಮಾತನಾಡಲು ಸಾಧ್ಯವಿದೆಯೋ ಅಷ್ಟರಮಟ್ಟಿಗೆ ಮಾತನಾಡಲು ಇಚ್ಛೆಪಡುತ್ತೇನೆ. ಇತ್ತೀಚಿನ ಎರಡು ವರ್ಷಗಳ ವಾರ್ಷಿಕ ವರದಿಯನ್ನು ನೋಡಿದಾಗ ನಮಗೆ ಕಂಡುಬರುವುದು ಏನೆಂದರೆ, ಸುಮಾರು ವರ್ಷಗಳ ವಾರ್ಷಿಕ ವರದಿಯನ್ನು ನೋಡಿದ ನಮಗೆ ಈ ಎರಡು ವರ್ಷಗಳದ್ದು ತಾವು ಏನು ಒದಗಿಸಿದ್ದೀರೋ ಅದು ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿದೆ. ಸರಿಯಾದ ಮಾಹಿತಿ ಅದರಲ್ಲಿ ದೊರೆಯುತ್ತಿಲ್ಲ. ಹಿಂದೆ 4-5 ವರ್ಷಗಳು ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಬಹಳ ಚೆನ್ನಾಗಿ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದಿರಿ. Annual

expenditure, allocation of funds etc., ಇಂತಹದ್ದನ್ನೆಲ್ಲಾ ಡೀಟೈಲ್ ಆಗಿ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೀರಿ. ಇತ್ತೀಚಿನ ವರದಿ ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತವಾಗಿ ಮತ್ತು ಓದತಕ್ಕ ಸದಸ್ಯರಿಗೇ ಏನೂ ಅರ್ಥವಾಗದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಇರುತ್ತದೆ. ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆ ಒಂದು ತಾಂತ್ರಿಕ ಇಲಾಖೆ. ಪ್ರತಿಯೊಂದು ವಿಷಯದ ಮೇಲೂ ಸ್ಪಷ್ಟ ಟಿಪ್ಪಣಿ ಕೊಟ್ಟು ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ಪೂರ್ವಾಪರ ವಿಷಯವನ್ನು ಪ್ರಸ್ತಾಪ ಮಾಡಿದರೆ ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ಅರ್ಥವಾಗುತ್ತೆ. ಹೀಗಾಗಿ ವಾರ್ಷಿಕ ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಇನ್ನೊಂದು ಪ್ರಮುಖವಾದ ಸೂಚನೆ ಮಾಡುವುದು ಏನೆಂದರೆ, ನಾನು ಎಲ್ಲವನ್ನು ವಿವರವಾಗಿ ಓದಿದ್ದೇನೆ. ಹೋದವರ್ಷ ಎಷ್ಟು ಹಣವನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದರು ಮತ್ತು ಇಲಾಖೆ ಎಷ್ಟು ಖರ್ಚು ಮಾಡಿಗೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರೂ ನೋಡಿದಾಗ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಇಲಾಖೆಯವರು ನಮ್ಮ ಇಲಾಖೆಗೆ ಹಣ ಕಡಿಮೆ ಎಂದು ತಿಳಿದು ಆಕ್ಷೇಪಣೆ ಮಾಡುವ ಈ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಈ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಗೆ ಏನು ಹಣವನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ ಅದನ್ನು ಖರ್ಚು ಮಾಡಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇವರಲ್ಲಿ 25 ಕೋಟಿ ರೂಪಾಯಿ ಲ್ಯಾಪ್ಸ್ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ವಾರ್ಷಿಕ ಹಣಕಾಸು ತಃಖ್ತೆಯನ್ನು ನೋಡಿದಾಗ ಇದು ತಿಳಿದುಬರುತ್ತದೆ.

(ಶ್ರೀಮತಿ ಮೋಟಮ್ಮನವರು ಅಧ್ಯಕ್ಷಪೀಟವನ್ನಲಂಕರಿಸಿದರು)

ಈಗ ಪ್ರೈಮರಿ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್‌ಗಳಿಗೆ, ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಿಗೆ, ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಮತ್ತು ದೊಡ್ಡ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಏನು ಹಣವನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇವೆ ಹಾಗೂ ಎಷ್ಟು ಖರ್ಚು ಮಾಡಿದ್ದಾರೆಂಬುದನ್ನು ಹುಡುಕಬೇಕಾದರೆ ಒಂದೊಂದು ಬಾಬತ್ತಿನಲ್ಲಿ ಹುಡುಕಬೇಕಾದರೆ ಸುಮಾರು ಅರ್ಧ ತಾಸು ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಸುಮಾರು 25 ಪುಸ್ತಕಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಹುಡುಕಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಮೊದಲು ಅನ್ಯುಯಲ್ ಫೈನಾನ್ಸಿಯಲ್ ಸ್ಟೇಟ್‌ಮೆಂಟ್ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಆಮೇಲೆ ಡಿಟೈಲ್ಡ್ ಎಕ್ಸ್‌ಪೆಂಡೀಚರ್ ಬುಕ್ ನೋಡಬೇಕು. ಅದನ್ನು ನೋಡಿದ ಮೇಲೆ ಮತ್ತೆ ಇಂಡಿವಿಜ್ಯುಯಲ್ ಎಕ್ಸ್‌ಪೆಂಡೀಚರ್ ಬುಕ್ ಎಂದು ಇದೆ. ಹೀಗೆ ನಾಲ್ಕೈದು ಪುಸ್ತಕಗಳನ್ನು ನೋಡಿದಮೇಲೆ ಅವರು ಕೊಟ್ಟದ್ದು ಎಷ್ಟು, ಉಪಯೋಗ ಮಾಡಿದ್ದು ಎಷ್ಟು ಎಂದೂ ಪೂರ್ಣ ಗೊತ್ತಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಕಾರಣ ಕೆಲವು ಸಾರಿ ಖೋತಾ ಕೂಡ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ರೀ-ಅಪ್ರೋಪ್ರಿಯೇಷನ್ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಅದನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿಯಬೇಕಾದರೆ ಬಡ್ಜೆಟ್ ಮೆಮೊರ್ಯಾಂಡಂಗೆ ಹೋಗಬೇಕು. ಹೀಗಾಗಿ ಎಲ್ಲಾ ಗೊಂದಲಮಯ. ಹೀಗಾಗಿ ಯಾರೂ ಪುಸ್ತಕ ಮುಟ್ಟುವುದಕ್ಕೆ ಧೈರ್ಯ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ನನ್ನ ಸೂಚನೆ ಏನೆಂದರೆ, ಹೀಗಿದ್ದರೂ ತಾವು ವಾರ್ಷಿಕ ವರದಿಯನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೀರಿ. ಅದಕ್ಕೆ ಸ್ಟೇಷನರಿಯನ್ನು ಖರ್ಚುಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೀರಿ. ಪುಸ್ತಕ ಪ್ರಿಂಟ್ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೀರಿ. ಅದರಲ್ಲೇ ಕಳೆದ 2-3 ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ವಿವಿಧ ಬಾಬುಗಳಲ್ಲಿ ಎಂದರೆ ದೊಡ್ಡ ಹಾಗೂ ಚಿಕ್ಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ, ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳಿಗೆ, ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕ ಹಾಗೂ ಕೇಂದ್ರಗಳಿಗೆ ಎಷ್ಟು ಹಣ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೀರಿ ಹಾಗೂ ಎಷ್ಟು ಹಣ ಖರ್ಚು ಆಗಿದೆ ಎಂಬ ವಿವರವನ್ನು ಆನ್ಯುವಲ್ ರಿಪೋರ್ಟ್‌ನಲ್ಲೆ ಕೊಡಬಹುದಲ್ಲವೇ ? ತಮ್ಮಲ್ಲಿ ಬೇಕಾದಷ್ಟು ಜನ ಎಕ್ಸ್‌ಪರ್ಟ್ಸ್ ಇದ್ದಾರೆ. ತಾವು ಮಾಹಿತಿ ಏನೇನೂ ಕೊಟ್ಟಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದ ಕುಟುಂಬ ಯೋಜನೆ ಬಗ್ಗೆ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೀರಿ. ಅದಕ್ಕೇ ನಾನು ವಿನಂತಿ ಮಾಡುವುದು ಏನೆಂದರೆ, ಒಂದಲ್ಲ ಎಂದು ಪರ್ಫಾಮೆನ್ಸ್ ಬಜೆಟ್, ವಾರ್ಷಿಕ ವರದಿ ಕೊಡುತ್ತೀರಿ. ಎರಡರಲ್ಲೂ ಕೂಡ ಬಡ್ಜೆಟ್ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆ ನಿಮ್ಮ ಖಾತೆಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಹಾಗೆ ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಒಂದು ಪ್ರಮುಖವಾದ ಸೂಚನೆಯನ್ನು ಕೊಡುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಜಿ. ಪುಟ್ಟಸ್ವಾಮಿಗೌಡ :- ವಾರ್ಷಿಕ ವರದಿಯ ಕಂಪ್ಯಾರಿಟೀವ್ ಸ್ಟೇಟ್‌ಮೆಂಟಿನ ಪುಟ 2 ಮತ್ತು 3ನ್ನು ನೋಡಿ.

ಡಾ. ಎ. ಬಿ. ಮಲಕರೆಡ್ಡಿ :- ಈ ವರ್ಷದ್ದು ನಾನು ನೋಡಿಲ್ಲ. ಹಿಂದಿನ3-4 ವರ್ಷಗಳ ವರದಿ ಮೇಲೆ ನಾನು ಹೇಳಿದೆ. ಅದು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದರೆ ಸಂತೋಷ. ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಹಾಗೂ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಎಂದು ಎರಡು ಪ್ರಮುಖ ವಿಭಾಗಗಳು ಇವೆ. ಇವುಗಳ ಮುಖಾಂತರ ಜನರಿಗೆ ಸೇವೆ ಒದಗಿಸುತ್ತಿದ್ದೀರಿ. ಪ್ರಮುಖವಾಗಿ ಶಾಸಕರಾಗಿ ನಾವು ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಸೇವೆ ಮಾಡಬೇಕಾಗಿದೆ.

ರಾಜ್ಯ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಮೊದಲು ಮಂತ್ರಿಗಳು, ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು ಮತ್ತು ದೊಡ್ಡ ದೊಡ್ಡ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಬರುತ್ತಾರೆ. ಇವತ್ತು ಒಂದು ಗೊತ್ತುಗುರಿ ಒಂದು ನಿರ್ದೇಶನ ಎಂದರೆ ಡೈರೆಕ್ಷನ್, ಸೆನ್ಸ್ ಆಫ್ ಡೈರೆಕ್ಷನ್ ಮತ್ತು ಒಂದು ನಿಯಂತ್ರಣ ಇಲ್ಲದೇ ಇದ್ದರೆ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆ ಚೆನ್ನಾಗಿ ನಡೆಯುವುದಕ್ಕಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಏಕೆಂದರೆ ರಾಜ್ಯಮಟ್ಟದಿಂದ ಹಳ್ಳಿಯವರಿಗೆ ತಮ್ಮ ನಿಖರವಾದ ವಿಚಾರ ಮುಟ್ಟಬೇಕಾದರೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಯಾವ ವ್ಯಕ್ತಿ ಇದನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಣ ಮಾಡುತ್ತಾನೋ, ಅವರು ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಯಾಗಿರಬಹುದು ಅಥವಾ ಸಚಿವರಾಗಿರಬಹುದು. ತಾವು ಕೊಡತಕ್ಕ ಸೇವೆ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಸ್ಪಷ್ಟವಾದ ವಿಚಾರ ಇದ್ದರೆ ಅವರು ಉತ್ತಮವಾದ ಮಾರ್ಗದರ್ಶನ ಮತ್ತು ಸ್ಫೂರ್ತಿಯನ್ನು ತಮ್ಮ ಚಟುವಟಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆ ಮುಖಾಂತರ ಮಿನಿಮಮ್ ನೀಡ್ಸ್ ಪ್ರೋಗ್ರಾಮ್ ಪ್ರಕಾರ ರೂರಲ್ ಕಾಂಪೊನೆಂಟ್ ಆಫ್ ದಿ ಮಿನಿಮಮ್ ನೀಡ್ಸ್ ಪ್ರೋಗ್ರಾಮ್. ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಬಡತನ ರೇಖೆಗಿಂತ ಕೆಳಗೆ ಇರತಕ್ಕ ಜನಸಂಖ್ಯೆ ಎಷ್ಟು? ದೇಶದಲ್ಲಿ 48 ಪರ್ಸೆಂಟ್ ಅಷ್ಟು ಜನರು ಇವತ್ತು ಬಡತನ ರೇಖೆಗಿಂತಲೂ ಕೆಳಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಇದ್ದಾರೆ. ಬಡತನ ರೇಖೆ ಅಂದರೆ ಅವರ ಆದಾಯ ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಭಾರತದೇಶದ ಇನ್‌ಕಂ ಪರ್ ಕ್ಯಾಪಿಟಾ 2 ಸಾವಿರ ಆಗುತ್ತದೆ. 2 ಸಾವಿರ ಅಂದರೆ ತಿಂಗಳಿಗೆ160 ರೂಪಾಯಿ ಆದಾಯ. 160 ರೂಪಾಯಿ ಆದಾಯದಲ್ಲಿ ಅವನು ಜೀನವ ಹೇಗೆ ನಡೆಸಬೇಕು? ಅದಕ್ಕಾಗಿ ಎಕಾನಮಿಕ್ ನೀಡ್ಸ್ ಪ್ರೋಗ್ರಾಮ್‌ನಲ್ಲಿ ಎಕಾನಮಿಕ್, ಸೋಷಿಯಲ್, ಹೆಲ್ತ್ ನಮ್ಮ ಹೆಲ್ತ್ ಎಕಾನಮಿಕ್ ನೀಡ್ಸ್ ಪ್ರೋಗ್ರಾಮ್ ಅಂದರೆ ಹೆಲ್ತ್ ಸಬ್ ಸೆಂಟರ್ಸ್ ಮುಖಾಂತರ , ಪಬ್ಲಿಕ್ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್ ಮುಖಾಂತರ ನಾವು ಬಡ ಜನರಿಗೆ ಕಮ್ಯುನಿಟಿ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್ ಮುಖಾಂತರ ಈ ಮೂರು ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಮುಖಾಂತರ ನಾವು ಬಡ ಜನರಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಮುಟ್ಟಿಸಲು ಅವರ ಸೇವೆಯನ್ನು ಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ಒಂದು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಹಾಕಿಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ಅದಕ್ಕೆ ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ ಕೂಡ ಯಥೇಚ್ಛವಾಗಿ ತಮಗೆ ಅನುದಾನವನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿದೆ. ಅದರ ಅನುಪಾತ ಅಂದರೆ 5 ಸಾವಿರ ಜನಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಒಂದು ಸಬ್ ಸೆಂಟರ್ಸ್‌ನ್ನು ನಾವು ಮಾಡುತ್ತೇವೆ. ಈ ಕಾನ್‌ಸೆಪ್ಟ್‌ನ್ನು ನಾವು ಸರಿಯಾಗಿ ತಿಳಿದುಕೊಂಡಾಗ ಸರಿಯಾಗಿ ಸೇವೆ ಒದಗಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಅನುಕೂಲವಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ನಿಯಂತ್ರಣ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಕೂಡ ಎಲ್ಲಿ ಮಿಸ್ಟೇಕ್ ಆಗಿದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಕಂಡು ಹಿಡಿಯಬಹುದು. ವಾಲೆಂಟರಿಯಾಗಿ ಮಾಡಿದರೆ ಅನುಕೂಲವಾಗುತ್ತದೆ. ನಾನು ವೈದ್ಯನಾಗಿರುವುದರಿಂದ ಸದನಕ್ಕೆ ಸ್ಪಷ್ಟವಾದ ವಿಚಾರ ಕೊಡತಕ್ಕದ್ದು ನನ್ನ ಆಧ್ಯ ಕರ್ತವ್ಯವೆಂದು ತಿಳಿದುಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ. 5ಸಾವಿರ ಜನಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಒಂದು ಸಬ್ ಸೆಂಟರ್ ಮಾಡಿ ಇಟ್ಟಿದ್ದೀರಿ. ಇಂತಹ ಆರು ಸೆಂಟರ್ ಕೂಡಿ ಒಂದು ಪಬ್ಲಿಕ್ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್ ಮಾಡಿದರೆ ಸುಮಾರು 30 ಸಾವಿರ ಜನಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಮತ್ತು ಮಿನಿಮಮ್ ನೀಡ್ಸ್ ಪ್ರೋಗ್ರಾಮ್‌ನಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಟ ಅವಶ್ಯಕತೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸಿ ಕೊಡತಕ್ಕ ಕಾನ್‌ಸೆಪ್ಟ್ ಏನಿದೆ, ಏಕೆಂದರೆ ಬೋರ್ ಕಮಿಟಿ ರಿಪೋರ್ಟ್ ಬಂದಮೇಲೆ 1944ನೇ ಇಸವಿಯಲ್ಲಿ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯ ಬರುವುದಕ್ಕೆ ಮೊದಲು ಬೋರ್ ಕಮಿಟಿ ಒಂದು ರಿಪೋರ್ಟ್ ಸಬ್‌ಮಿಟ್ ಮಾಡಿದೆ. ಆ ಕಮಿಟಿ ರಿಪೋರ್ಟ್ ಪ್ರಕಾರ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ಮನುಷ್ಯನಿಗೆ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಕುಟುಂಬಕ್ಕೆ ಅವರ ಮನೆಯ ಬಾಗಿಲಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸಿ ಕೊಡಬೇಕೆನ್ನುವ ಕಾನ್ಸೆಪ್ಟ್ ವಿಚಾರವನ್ನು ಮಂಡನೆ ಮಾಡಿದೆ ಅದನ್ನು ಆಗಿನ ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡಿದೆ. ಅದಕ್ಕಿಂತ ಒಂದು ಹೆಜ್ಜೆ ನಾವು ಮುಂದೆ ಹೋಗಿದ್ದೇವೆ. 1978ನೇ ಇಸವಿಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ಕಾನ್ಫರೆನ್ಸ್ ಆಯಿತು. ಅದರಲ್ಲಿ ನಾವು ವಾಗ್ದಾನ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಅದಕ್ಕೆ ಬದ್ಧರಾಗಿದ್ದೇವೆ. ಬಹಳ ಆದರ್ಶವಾದ ವಿಚಾರ ಅದರಲ್ಲಿದೆ. ಇಟೋಪಿಯನ್ ಕಾನ್‌ಸೆಪ್ಟ್ ಇದೆ. ಆದರೂ ಕೂಡ ಅದರಲ್ಲಿ ನಾವೇನು ಹೇಳಿದ್ದೇವೆ ? ಆಲ್‌ಮೇಟಾ ಕಾನ್ಫರೆನ್ಸ್‌ದಲ್ಲಿ ನಾವು ಸಿಗ್ನೇಚರ್ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. 250-500 ಜನರಿಗೆ ಒಬ್ಬರು ಡಾಕ್ಟರ್ ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಅದರಲ್ಲಿದೆ. ಪ್ರವೆಂಟಿವ್ ಆಸ್‌ಪೆಕ್ಟ್ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕ್ಯುರೇಟಿವ್ ಅಲ್ಲ ಟ್ರೆಸ್ ತಿಳಿದುಕೊಂಡು ಪ್ರಿವೆಂಟಿವ್ ಆಸ್ಪೆಕ್ಟ್ ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಅದರಲ್ಲಿದೆ. ನಮ್ಮದು ಏನಿದೆ ಅಕ್ಯುರೇಟಿವ್ ಆಸ್ಪೆಕ್ಟ್ ಬಗ್ಗೆ ದೊಡ್ಡ ದೊಡ್ಡ ಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಕಟ್ಟುವುದು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಕಟ್ಟುವುದು, ದೊಡ್ಡ

ದೊಡ್ಡ ಕ್ವಾಲಿಫೈಡ್ ಡಾಕ್ಟರುಗಳನ್ನು ಅಪಾಯಿಂಟ್ ಮಾಡುವುದು, ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಹಣವಿಲ್ಲವೆಂದು ಹೇಳುವುದು. ಮತ್ತು ಆಧುನಿಕ ಉ ಪಕರಣಗಳು ಇಲ್ಲವೆಂದು ತಿಳಿದುಕೊಂಡು ಅದಕ್ಕಾಗಿ ಹಣ ಖರ್ಚು ಮಾಡುವುದು. ಅಂತಹದ್ದಕ್ಕೆ ನಾವು ಹೆಚ್ಚು ಹಣ ಖರ್ಚು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ನಾನು ಒಂದು ಉದಾಹರಣೆಯನ್ನು ಕೊಡುತ್ತೇನೆ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ, ಪ್ರಿವೆಂಟಿವ್ ಆಸ್‌ಪೆಕ್ಟ್‌ನಲ್ಲಿ ತಮಗೂ ಅನಿಸಿರಬೇಕು ಸರ್ಕಾರದ ವತಿಯಿಂದ ಹಣವನ್ನು ಹೆಚ್ಚು ಖರ್ಚು ಮಾಡಬೇಕು ಎಂದು ಪ್ರವೆಂಟಿವ್ ಮೆಡಿಸನ್‌ಗಾಗಿ ತಾವು 50 ಕೋಟಿ ರೂಪಾಯಿ ಖರ್ಚು ಮಾಡಿದರೆ, ಬಡ ಜನರ ಹಣ 100 ಕೋಟಿ ಉಳಿದಿರುತ್ತದೆ. ಇಡೀ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ತಾವು ಪ್ರಿವೆಂಟೀವ್ ಆಸ್‌ಪೆಕ್ಟ್ ಮೇಲೆ ಖರ್ಚು ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ಬಡವರ ಹಣ ಉಳಿಯುವುದಿಲ್ಲ. ಬಡ ಜನರ ಹಣ 100 ಕೋಟಿ ರೂಪಾಯಿ ಉಳಿಯುತ್ತದೆ ಅದು ಹೇಗೆ ? ಅದು ಹೇಗೆಂದು ನಾನು ಸಬ್‌ಸ್ಟ್ಯಾನ್ಸಿಯೋಟ್ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ ಮಾಡುವ ಕಾಲಕ್ಕೆ ನಾಲ್ಕಾರು ತಿಂಗಳು ಬೇಸಿಗೆ ಮತ್ತು ಮಳೆಗಾಲ ನಮ್ಮದು ಬಲ್ಕ್ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ ಏನು ಮಾಡುತ್ತಾ ಇದ್ದೆವು ಗ್ಯಾಸ್ಟ್ರೋ ಎನ್‌ಟ್ರೈಟೀಸ್ ಪೇಸೆಂಟ್ ಇಡುತ್ತಾ ಇದ್ದರು. ಶೇಕಡ 50 ಪರ್ಸೆಂಟ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ 50% of the practice was from the Gastro Entro-enteritis patients ಸುಮಾರು ಆರೇಳು ವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದೆ, ಅದು ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಏನಾಗಿದೆ ಅಂದರೆ ಡಾಕ್ಟರುಗಳು ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್‌ಗೆ ಬರುವುದಿಲ್ಲ. ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಪಬ್ಲಿಕ್ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್ಸ್ ಮಟ್ಟಗಳಲ್ಲಿ ಈಗ ಅವರ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ 40%ಗೆ ಬಂದಿದೆ. ಅಂದರೆ ಈ ಹಣ ಹೇಗೆ ಹೋಯಿತು ? ಇಷ್ಟು ಜನರು ರೋಗಗ್ರಸ್ಥರಾದ ಮೇಲೆ ಅವರು ಎಲ್ಲಿಗೆ ಬರಬೇಕು ? ನಮ್ಮ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಮೆಡಿಸನ್ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಡಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಟೀಚಿಂಗ್ ಅಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಮೆಡಿಸನ್ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ರೂರಲ್ ಸೈಡ್‌ನಲ್ಲಿ ಮೆಡಿಸನ್ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಡಾಕ್ಟರುಗಳು ಪ್ರಿಸ್ಕ್ರಿಪ್‌ಷನ್ ಬರೆದುಕೊಟ್ಟರೆ ಅವರಿಗೆ ಹಣ ಎಷ್ಟು ಖರ್ಚಾಗುತ್ತದೆ? ವರ್ಷವಿಡೀ ಜನ ರೋಗಗ್ರಸ್ಥರಾಗುತ್ತಾರೆ. ಏಕೆಂದರೆ ಸುಮಾರು 40 ಪರ್ಸೆಂಟ್ ರೋಗಗಳು ವಾಟರ್‌ನಿಂದ ಬರತಕ್ಕವು ಇರುತ್ತವೆ. ನೀರಿನಿಂದ ಹಬ್ಬತಕ್ಕ ರೋಗಗಳಿವೆ. ಉಳಿದ 40 ಪರ್ಸೆಂಟ್ ರೋಗಗಳು water borne ಆಗುತ್ತವೆ. 40 of Another diseases airborne ಆಗಿರುತ್ತವೆ. Auto matically you have got 40% of the diseases in the rural side. ಮತ್ತೆ ಅವರಿಗೆ ನೀವು ಎಷ್ಟು ಅನುಕೂಲ ಮಾಡಿಕೊಟ್ಟಹಾಗೆ ಆಯಿತು ? ಎಂತಹ ಮಹದುಪಕಾರ ಮಾಡಿದಹಾಗೆ ಆಯಿತು ಸರ್ಕಾರ ? ಈಗ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ಮೂರು ನಾಲ್ಕು ಬೋರ್‌ವೆಲ್ಸ್ ಇವೆ. ಜನರು ಅಲ್ಲಿ ಸ್ವಚ್ಛ ನೀರು ಕುಡಿಯುತ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ರೋಗವೇ ಇಲ್ಲ. ಮಳೆಗಾಲದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಎರಡು ಮೂರು ತಿಂಗಳು ಏನಾದರೂ ರೋಗರುಜಿನಗಳು ಬರಬಹುದು, ಇಷ್ಟೇ. ರೈತರು ಹೊಲದಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವ ಕಾಲಕ್ಕೆ ನಿಂತ ನೀರನ್ನು ಕುಡಿಯುತ್ತಾರೆ. ಅದಕ್ಕೆ ಎರಡು ತಿಂಗಳು ಮಾತ್ರ , ಜೂನ್ ಜುಲೈನಲ್ಲಿ ಗ್ಯಾಸ್ಟ್ರೋ ಎಂಟ್ರಸೈಟೀಸ್ ಪೇಶಂಟ್ಸ್‌ನ್ನು ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ನೋಡುತ್ತೇವೆ. ಎರಡನೆಯದು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಗ್ಯಾಸ್ಟ್ರೋ ಎಂಟ್ರಸೈಟೀಸ್ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಎಲ್ಲಿ ನೋಡುತ್ತೇವೆ ಎಂದರೆ, ಪಟ್ಟಣಗಳಲ್ಲಿ. ಈ ಬಗ್ಗೆ ನಾವು ಅಸೆಂಬ್ಲಿಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ಪ್ರಶ್ನೆ ಹಾಕಿದ್ದೆ. ಎರಡನೇ ಸಲ ಅದು ಹೆಲ್ಡ್ ಓವರ್ ಆಗಿತ್ತು. ಮಳೆನೀರು ಹೋಗುವುದಕ್ಕೆ ಟ್ರೆಂಚಸ್ ಹೊಡೆಯುತ್ತಾರೆ. ಈಗ ಹೊಸ ಕಾಲೋನಿಗಳಲ್ಲಿ ಏನು ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ ಎಂದರೆ, ಅಂಡರ್‌ಗ್ರೌಂಡ್ ಡ್ರೈನೇಜ್‌ನ್ನು ಕಂಪ್ಲೀಟ್ ಮಾಡಿಲ್ಲ. ಏಕೆಂದರೆ ಈ ಸೊಸೈಟಿಗಳು ಹಣ ಲೂಟಿ ಮಾಡಿರುತ್ತಾರೆ. ಜನರಿಗೆ ಅವರು ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಿ ಕೊಡುವುದಿಲ್ಲ. ನಮ್ಮ ಒಳಚರಂಡಿ ಮಂಡಳಿಯವರೂ ಸಹ ಅಂಡರ್‌ಗ್ರೌಂಡ್ ಡ್ರೈನೇಜ್ ಕಂಪ್ಲೀಟ್ ಮಾಡಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇವರು ಏನು ಮಾಡುತ್ತಾರೆ ಎಂದರೆ, ಮನೆಯಿಂದ ತೆಗೆದುಕೊಂಡ ಡ್ರೈನೇಜ್‌ಗೆ, ಈ ಟ್ರೆಂಚಸ್‌ನ್ನು ಹೊಡೆದಿರುತ್ತೀರಲ್ಲ ಅದರಲ್ಲಿ ಒಳಚರಂಡಿ ನೀರು ಮತ್ತು ಈ ನೀರನ್ನು ಬಿಟ್ಟುಬಿಡುತ್ತಾರೆ. 12 ತಿಂಗಳೂ ನೀವು ಆ ಏರಿಯಾ ಹೊಲಸು ಮಾಡುವುದು ಅಲ್ಲದೆ ಮತ್ತೊಂದು ನೀವು ಏನು ಮಾಡುತ್ತೀರಿ ಎಂದರೆ ಮಳೆಗಾಲದಲ್ಲಿ ಈ ನೀರು ಇಲ್ಲಿಂದಲೇ

ತಿಪ್ಪಗೊಂಡನಹಳ್ಳಿಗೆ ಹೋಗಬೇಕು. ಮತ್ತೆ ನೀರು ಬರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದು ವರ್ಷವಿಡೀ ಜನರನು ರೋಗಗಳಿಂದ ನರಳುವಂತೆ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಇದಕ್ಕಾಗಿ ಪಟ್ಟಣಗಳಲ್ಲಿ ಗ್ಯಾಸ್ಟ್ರೋ ಎಂಟಸ್ಟೈಟೀಸ್ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಇರುತ್ತದೆಯೇ ಹೊರತು ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಇಲ್ಲ. ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಕೇವರ ಎರಡು ತಿಂಗಳು ಇರುತ್ತದೆ. For economic and social developement point of view this preventive medicine is very, very important. That is how in western countries they spend 60% of the budget for preventive medicine. ಈಗ ಪ್ರಿವೆಂಟಿವ್ ಮೆಡಿಸಿನ್‌ನಲ್ಲಿ ನಾವು ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಬೇಕಾದರೆ, ನಾನು ತಮ್ಮ ಮೂಲಕ ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರುವುದಕ್ಕೆ ಇಚ್ಛೆಪಡುತ್ತೇನೆ. You must strengthen sub-centres, primary health centres. ಅಂದರೆ ಮಾತ್ರ 80 ಪರ್ಸೆಂಟ್ ಪಾಪ್ಯುಲೇಶನ್‌ನನ್ನು ಈ ದಿಸೆಯಲ್ಲಿ ಮುಟ್ಟಲಿಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಕೋಟ್ಯಾಂತರ ರೂಪಾಯಿ ಖರ್ಚು ಮಾಡಿದರೂ ಸಹ ಆಗುವುದಿಲ್ಲ. ನಾನು ಇಲ್ಲಿ ಅಂಕಿಅಂಶಗಳನ್ನು ತಂದಿದ್ದೇನೆ. ಇನ್ನು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಔಟ್‌ಪೇಶಂಟ್ಸ್, ಇನ್‌ಪೇಶಂಟ್ಸ್ ಇರುತ್ತಾರೆ. ನಮ್ಮದು ಏನಾಗಿದೆ ಎಂದರೆ, ಎಲ್ಲಾ ಲ್ಯಾಪ್ಸ್ ಆಗಿದೆ. ಪ್ರೈಮರಿ ಎಜುಕೇಶನ್ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಇಲ್ಲಿ ಇಲ್ಲ. ಪಾಶ್ಚಿಮಾತ್ಯ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸಕ್ಕೆ 80 ಪರ್ಸೆಂಟ್ ಖರ್ಚು ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. 20 ಪರ್ಸೆಂಟ್‌ನಷ್ಟು ಹೈಯರ್ ಎಜುಕೇಷನ್‌ಗೆ ಖರ್ಚು ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಅಮೇರಿಕಾದಲ್ಲಿ ಗವರ್ನಮೆಂಟ್ ಕಾಲೇಜುಗಳೇ ಇಲ್ಲ. It is not the responsibility of the State to provide higher education. The responsibility of the Government is to provide basic education. It is not the responsibility of the Government to provide every form of curative treatment. As far as preventive medicine is concerned, whether it is urban or rural, it is your primary responsibility. That is why you must give equal importance and you must apportion the amount so as to be equal to the curative as well as preventive system of medicine. ಈಗ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ಬೆಡ್ ವಿಷಯ ತೆಗೆದುಕೊಂಡರೆ ರೂರಲ್‌ನಲ್ಲಿ 5 ಸಾವಿರ ಜನರಿಗೆ ಒಂದು ಬೆಡ್ ಪ್ರೊವಾಯ್ಡ್ ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ. ಅರ್ಬನ್‌ನಲ್ಲಿ 551 ಜನ ರೋಗಿಗಳು ಇದ್ದರೆ ಅಥವಾ ಜನಸಂಖ್ಯೆ ಇದ್ದರೆ ಒಂದು ಬೆಡ್ ಪ್ರೊವಾಯ್ಡ್ ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ. ಎಷ್ಟು ವ್ಯಾತ್ಯಾಸ ಆಯಿತು ನೋಡಿ. 80% of the population gets hardly 20 beds. 80% of the beds are cornered by the urban people. ಇನ್ನು 22,708 ಜನಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಒಂದು ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆ ಇದೆ. ಅರ್ಬನ್‌ಗೆ 1,490 ಜನಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಒಂದು ಬೆಡ್ ಇದೆ. ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಲೆಕ್ಕಾಚಾರದಿಂದ ಅಥವಾ ಬೆಡ್‌ಗಳ ಲೆಕ್ಕಾಚಾರದಿಂದ ಹೇಳುವುದಾದರೆ ಇದು ಎಲ್ಲಾ ಲ್ಯಾಪ್ಸ್ ಆಗಿದೆ. ಹಳ್ಳಿಗಳಿಗೆ ವಿಶೇಷವಾದ ಗಮನ ಕೊಡುತ್ತಿಲ್ಲ. ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ನಾವು ಗಮನ ಕೊಡತಕ್ಕದ್ದು ಪ್ರಿವೆಂಟಿವ್ ಮೆಡಿಸಿನ್‌ಗೆ. ಅದಕ್ಕಾಗಿ ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಅಷ್ಟು ರೋಗಗಳು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಅದಕ್ಕಾಗಿ ನಾನು ತಮ್ಮಲ್ಲಿ ವಿನಂತಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದೇನೆಂದರೆ, ಈಗ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಸಬ್‌ಸೆಂಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬ ಜೂನಿಯರ್ ಮೇಲ್ ಅಸಿಸ್ಟೆಂಟ್ ಮತ್ತು ಒಬ್ಬ ಜೂನಿಯರ್ ಫಿಮೆಲ್ ಹೆಲ್ತ್ ಅಸಿಸ್ಟೆಂಟ್ ಇರುತ್ತಾರೆ.

ಚೇರ್ಮನ್:- ಮೆಡಿಸಿನ್ ಸಪ್ಲೈ ಸಹ ರೂರಲ್‌ಗೆ ಕಡಿಮೆ ಇದೆ.

ಡಾ. ಎ. ಬಿ. ಮಲಕರೆಡ್ಡಿ :- ಮೆಡಿಸಿನ್ಸ್ ಕೂಡ ಮಾನ್ಯ ಸಭಾಧ್ಯಕ್ಷಿಣಿಯವರು ಹೇಳಿದಂತೆ ಇದೆ, ಅವರೂ ಕೂಡ ಒಳ್ಳೆಯ ರೆಸ್ಪಾನ್ಸಿಬಿಲಿಟಿ ಉಳ್ಳವರಾಗಿದ್ದಾರೆ. ನೀವು ಒಂದು ಪಿ.ಹೆಚ್.ಸಿ.ಗೆ. 30 ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳ ಮೆಡಿಸಿನ್ಸ್ ಕೊಡುತ್ತೀರಿ. 30 ಸಾವಿರ ಜನಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಒಂದು ಪಿ.ಹೆಚ್.ಸಿ. ಕೊಡುತ್ತೀರಿ. ಅಂದರೆ ಒಬ್ಬ ಮನುಷ್ಯನಿಗೆ ಒಂದು ರೂಪಾಯಿಯನ್ನು ಔಷಧಿಗಾಗಿ ಖರ್ಚು ಮಾಡುತ್ತೀರಿ. ಒಬ್ಬ ಮನುಷ್ಯನಿಗೆ ಒಂದು ರೂಪಾಯಿಯನ್ನು ಔಷಧಿಗಾಗಿ ಖರ್ಚು ಮಾಡುತ್ತೀರಿ. ಒಬ್ಬ ಮನುಷ್ಯನಿಗೆ ಒಂದು ರೂಪಾಯಿ ಎಂದರೆ. ಏನು ಬರಬೇಕು ? ಒಂದು ಆಸ್ಪಿರಿನ್ ಗುಳಿಗೆ ಕೊಂಡುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದರೆ 70 ಪೈಸೆ ಬೇಕು. ಒಬ್ಬ ಮನುಷ್ಯನಿಗೆ ಒಂದು ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಒಂದು ರೂಪಾಯಿ ಎಂದರೆ ಬಹಳ ಕಡಿಮೆ. ಈ ರೇಷಿಯೋ ಯಾವ ಕಾಲಕ್ಕೆ ಫಿಕ್ಸ್ ಮಾಡಿದ್ದರೋ ಗೊತ್ತಿಲ್ಲ. ಅದನ್ನು ರಿವೈಸ್ ಮಾಡಬೇಕು. ಒಂದು ರೂಪಾಯಿ ಬೆಲೆ ಕೂಡಾ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿದೆ. ಒಂದು ರೂಪಾಯಿಗೆ 17 ಪೈಸೆ ಎಂದು ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಈಗ ಇದು ಇನ್ನೂ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿರಬಹುದು, 10 ಪೈಸೆ ಆಗಿರಬಹುದು. ಔಷಧದ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಒಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಹತ್ತು ಪೈಸೆ ಖರ್ಚು ಮಾಡುತ್ತೀರಿ ಅದಕ್ಕಾಗಿ ಇದನ್ನು ಕೂಡ ತಾವು ರಿವೈಸ್ ಮಾಡಬೇಕು. ಇನ್ನು ಪ್ರೈಮರಿ ಸಬ್‌ಸೆಂಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ವಿಲೇಜ್ ಲೆವೆಲ್‌ನಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡತಕ್ಕ ಜೂನಿಯರ್ ಹೆಲ್ತ್ ಅಸಿಸ್ಟೆಂಟ್ ಮೇಲ್ ಮತ್ತು ಫೀಮೇಲ್ ಇವರ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳುವುದಾದರೆ, ಮೇಲ್ ಜೂನಿಯರ್ ಹೆಲ್ತ್ ಅಸಿಸ್ಟೆಂಟ್ ಕೆಲಸ ಏನು ಎಂದರೆ, ಮಲೇರಿಯಾ ಬಗ್ಗೆ, ಫೈಲೇರಿಯಾ ಬಗ್ಗೆ, ಲೆಪ್ರೂಸಿ ಬಗ್ಗೆ , ಟ್ಯೂಬರ್‌ಕ್ಯೂಲಾಸಿಸ್ ಬಗ್ಗೆ, ಗಿನಿ ವರ್ಮ್ ಬಗ್ಗೆ, ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಕ್ರಿಮಿಗಳಿಂದಲೇ ಬಹಳಷ್ಟು ರೋಗಗಳು ಹಬ್ಬುತ್ತವೆ, ಅವುಗಳನ್ನು, ಅಥವಾ ಬೇರೆ ಇನ್ನಿತರ ಕಾರಣಗಳಿಂದ ರೋಗಗಳು ಏನು ಹಬ್ಬುತ್ತವೆ ಅದನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿದು ತಕ್ಷಣ ಆರೋಗ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯವರಿಗೆ ಆತ ರಿಪೋರ್ಟ್ ಮಾಡಬೇಕು. ಫಿಮೇಲ್ ಹೆಲ್ತ್ ಅಸಿಸ್ಟೆಂಟ್ ಕೆಲಸ ಏನು ಎಂದರೆ . ತಾಯಿ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆ, ಗರ್ಭಿಣಿ ಮತ್ತು ಚಿಕ್ಕ ಕೂಸುಗಳ ಕಡೆಗೆ ಲಕ್ಷ್ಯಕೊಡುವುದು. ಪ್ರಮುಖವಾಗಿ ಇಮ್ಯೂನೈಜೇಷನ್ ಪ್ರೋಗ್ರಾಂ ಅವಳ ಕೆಲಸ, ಹಾಗೂ ಪೋಸ್ಟ್ ಮೆಟರನಲ್ ಚೆಕ್‌ಅಪ್. ಇಂತಹ ಕೆಲಸಗಳನ್ನು ಗ್ರಾಮ ಗ್ರಾಮಗಳಿಗೆ ತಿರುಗಿ, ಜನಗಳಿಗೆ ಅನುಕೂಲತೆಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಿಕೊಡುವುದು, ಶಿಕ್ಷಣ ಒದಗಿಸಿಕೊಡುವುದು, ತರಬೇತಿ ಕೊಡುವುದು, ಮಾಹಿತಿ ಕೊಡುವುದು ಇದು ಅವರ ಕೆಲಸ. ಆದರೆ ಇಲ್ಲಿ ಏನಾಗಿದೆ ಎಂದರೆ ನಿನ್ನೆ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಒಂದು ಇನ್‌ಫರ್ಮೇಷನ್ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ನನಗೆ ಸಾಧ್ಯವಾಯಿತು. 414 ಸ್ಟಾಫ್ ನರ್ಸ್‌ಸ್ ಕೊರತೆ ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಇದೆ. ಸ್ಯಾಂಕ್ಷನ್ಡ್ ಸ್ಟ್ರೆಂಥ್ 4007 ಇದೆ, ಇದೇ ಕಡಿಮೆ, ಆದರೆ ಸ್ಟಾಂಡರ್ಡ್ ಪ್ರಕಾರ ಪ್ರತಿ ಹತ್ತು ಜನರಿಗೆ ಒಬ್ಬರು ನರ್ಸ್ ಇರಬೇಕು, ಈ ಲೆಕ್ಕದ ಪ್ರಕಾರ ಈ 4007 ಸ್ಯಾಂಕ್ಷನ್ಡ್ ಸ್ಟ್ರೆಂಥ್ ಏನಿದೆ ಇದು ಬಹಳ ಕಡಿಮೆ ಇದೆ. 20 ಪೇಷಂಟ್‌ಗೆ ಒಂದು ನರ್ಸ್ ಆಗುತ್ತಿಲ್ಲ, ಆದರೆ 10 ಪೇಷಂಟ್‌ಗೆ ಒಬ್ಬ ನರ್ಸ್ ಬೇಕು. ಇಂತಹ ಕೊರತೆ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲೂ ಕೂಡಾ ನೀವು 414 ನರ್ಸಸ್ ಅಪಾಯಿಂಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಮಾಡಬೇಕಾಗಿದೆ. ತಾವು ಏನು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೀರಿ ? ಟ್ಯೂಬೆಕ್ಟಮಿ. ಲೆಪ್ರೋಸ್ಕೋಪಿ, ನ್ಯಾಷನಲ್ ಫ್ಯಾಮಿಲಿ ಪ್ಲಾನಿಂಗ್ ಪ್ರೋಗ್ರಾಂ ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ನರ್ಸ್‌ಸ್ ಇಲ್ಲದೇ ಕೆಲಸ ಹೇಗೆ ನಡೆಯಬೇಕು. ಪ್ರೈಮರಿ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್ಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡಿ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೀರಿ. ಅಲ್ಲಿ ಅನ್‌ಎಜುಕೇಟೆಡ್, ನಾನ್ ಟೆಕ್ನಿಕಲ್ ಮನುಷ್ಯ ಅಸಿಸ್ಟ್ ಮಾಡುತ್ತಿರುತ್ತಾನೆ. ಪೋಸ್ಟ್ ಆಪರೇಟೀವ್ ಕೇರ್ ಅನವು ಯಾವರೀತಿ ಕೊಡಬಲ್ಲ? ನಿಮಗೆ ತೊಂದರೆ ಏನೋ ಗೊತ್ತಿಲ್ಲ, ತಾವು ತಕ್ಷಣ ನರ್ಸ್‌ಸ್ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕು. ಎರಡನೆಯದು ಮೇಲ್ ಅಂಡ್ ಫೀಮೇಲ್ ಜೂನಿಯರ್ ಹೆಲ್ತ್ ಅಸಿಸ್ಟೆಂಟ್ ಪೋಸ್ಟ್ಸ್ ಎರಡೂ ಕೂಡಿ ಸುಮಾರು 1300 ಪೋಸ್ಟ್ಸ್ ವೇಕೆಂಟ್ ಇದೆ. ಅಂದರೆ ಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ನೀವು ಪ್ರಾಕ್ಟಿಕಲ್ ಆಗಿ ಸಬ್‌ಸೆಂಟರ್ಸ್ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೀರಿ. ಪ್ರೈಮರಿ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್ಸ್ ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ. ಕೇವಲ ಪ್ರತಿಷ್ಠೆಗಾಗಿ ಸಂಸ್ಥೆ ಸ್ಥಾಪನೆ ಮಾಡಿದಹಾಗೆ

ಆಗಿದೆಯೇ ಹೊರತಾಗಿ ಎಫೆಕ್ಟೀವ್ ಆಗಿ, ಮಿನಿಮಮ್ ನೀಡ್ಸ್ ಪ್ರೋಗ್ರಾಂ ಪ್ರಕಾರ 2000ನೇ ಇಸವಿಯ ಒಳಗೆ, ಅಂದರೆ ಇನ್ನು ಎಂಟು ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಈ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಅನುಕೂಲತೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಿಕೊಡಬೇಕು. ಆದರೆ, ನೀವು ಸ್ಟಾಫ್ ಪ್ರೊವಾಯ್ಡ್ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿಲ್ಲ. ಅಂದಮೇಲೆ 80 ಪರ್ಸೆಂಟ್ ಪಾಪ್ಯುಲೇಷನ್‌ಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆ ಯಾವರೀತಿ ಮುಟ್ಟಿದಹಾಗೆ ಆಗುತ್ತದೆ. ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್ ಮತ್ತು ಸಬ್‌ಸೆಂಟರ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಸರಿಯಾದ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಸ್ಟಾಫ್ ಇಲ್ಲ. ಅದರಲ್ಲೂ ನಮ್ಮ ಗುಲಬರ್ಗಾ ಡಿವಿಜನ್‌ನಲ್ಲಿ ಸ್ಟಾಫ್ ಇಲ್ಲ. ನನ್ನ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ 6 ಪ್ರೈಮರಿ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್ ಇವೆ. ಅದರಲ್ಲಿ 50 ಪರ್ಸೆಂಟ್ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಕೊರತೆ ಇದೆ. ಲೇಡಿ ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಇಲ್ಲವೇ ಇಲ್ಲ. ಹೆಲ್ತ್ ಅಸಿಸ್ಟೆಂಟ್ಸ್ ಇಲ್ಲವೇ ಇಲ್ಲ. ಈಗಂತೂ ಮಲ್ಟಿಪರ್‌ಪಸ್ ಸ್ಕೀಮ್ ಅಳವಡಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಟಿ.ಬಿ.ಗೇ ಬೇರೆ, ಲೆಪ್ರೊಸಿಗೇ ಬೇರೆ, ಫೈಲೇರಿಯಾಕ್ಕೇ ಬೇರೆ ಇರುತ್ತಿತ್ತು. ಈಗ ಹೆಲ್ತ್ ಅಸಿಸ್ಟೆಂಟ್ಸ್ ಎಲ್ಲಾ ಕೆಲಸಗಳನ್ನೂ ಮಾಡಬೇಕು. ಪ್ರವೆಂಟಬಲ್, ಕಮ್ಯುನಿಕಬಲ್ ಡಿಸೀಸಸ್ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿ ಕೊಡುವುದು, ರಿಪೋರ್ಟ್ ಮಾಡುವುದು, ಹೈಯರ್ ಸೆಂಟರ್ಸ್ ಮಾಡುವುದು ಇವರೇ, ಮಾಡಬೇಕು. ಸ್ಟಾಫ್ ಇಲ್ಲದೆ ಮಿನಿಮಮ್ ನೀಡ್ಸ್ ಪ್ರೋಗ್ರಾಂ ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಫೇಲ್ ಆಗಿದೆ ಎಂದು ಇದರಲ್ಲಿ ಅರ್ಥವಾಗುತ್ತದೆ.

ಅದಕ್ಕೆ ನಾನು ತಮ್ಮಲ್ಲಿ ವಿನಂತಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದೇನೆಂದರೆ ಪ್ರೈಮರಿ ಹೆಲ್ತ್ ಸಬ್ ಸೆಂಟರ್ಸ್ ಏನಿದ್ದಾವೆ ಅದರ ಕಡೆ ತಾವು ಲಕ್ಷ್ಯ ಕೊಡಬೇಕು. ನಮ್ಮ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ 7793 ಪ್ರೈಮರಿ ಸಬ್ ಸೆಂಟರ್ಸ್ ಇವೆ. ವೈದ್ಯರುಗಳು ಹಳ್ಳಿಗೆ ಬರಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಅವರು ಆ ಜನರ ಸಮೀಪ ಇರಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಜನರ ಸಮೀಪ ಇರಬೇಕಾದರೆ ಅವರಿಗೆ ಕ್ವಾರ್ಟರ್ಸ್ ಬೇಕು. ಕ್ವಾರ್ಟಸ್ ಎಷ್ಟು ಇವೆ. 2500 ಸಬ್ ಸೆಂಟರ್ಸ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಕ್ವಾರ್ಟಸ್‌ಗಳು ಇವೆ. ಇನ್ನೂ 5 ಸಾವಿರ ಕ್ವಾರ್ಟಸ್‌ಗಳನ್ನು ಕಟ್ಟಿಸಬೇಕು. ಇವೊತ್ತು ಆಶ್ರಯ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಸಾವಿರಾರು ಮನೆ ಕಟ್ಟಿಸಿಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೀರಿ. ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಹಳ್ಳಿಗೂ ಅನೇಕ ಮನೆಗಳನ್ನು ಕಟ್ಟಿಸಿಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೀರಿ. ಆಶ್ರಯಾ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ತಾವು ಮಾನ್ಯ ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿಗಳ ಮನ ಒಲಿಸಿ ತಮ್ಮ ಸಚಿವ ಸಂಪುಟದ ಸದಸ್ಯರ ಮನ ಒಲಿಸಿ ಈ ಬಿಲ್ಡಿಂಗ್‌ಗಳನ್ನು ಕಟ್ಟಿಸಿಕೊಡಲು ತಮಗೆ ಅನಾನುಕೂಲತೆ ಏನಿದೆ ? ಒಂದು ತಾಲ್ಲೂಕಿನಲ್ಲಿ 30-40 ಸಬ್‌ಸೆಂಟರ್ ಬರುತ್ತದೆಂದು ಕಾಣುತ್ತದೆ. ಅದು ಪ್ರೈಮರಿ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್ ಇರಲಿ ಯಾವುದೇ ಇರಲಿ. ಒಂದು ತಾಲ್ಲೂಕಿನಲ್ಲಿ 30-40 ಕ್ವಾರ್ಟಸ್‌ಗಳನ್ನು ಕಟ್ಟಿಸಿಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ತೊಂದರೆ ಏನು ? ಇದು ಸ್ಪಷ್ಟವಾದ ವಿಚಾರ. ಇದರಿಂದ ತಮಗೂ ಕೂಡ ಅನುಕೂಲವಾಗುತ್ತದೆ. ತಾವು ನಮ್ಮ ಸಚಿವ ಸಂಪುಟದ ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ತಿಳಿಸಿ ಹೇಳಿ ಮಾನ್ಯ ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿಗಳ ಮನ ಒಲಿಸಿದರೆ ಅನುಕೂಲವಾಗುತ್ತದೆ. ನಾನು ಏತಕ್ಕೆ ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆಂದರೆ, ಗುಲ್ಬರ್ಗದಲ್ಲಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಕ್ವಾರ್ಟ್‌ಸ್ ಇದೆ. ಅದಕ್ಕೆ ಕಾರಣ ಇಷ್ಟೇ. ವರಲ್ಡ್ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಏಡ್‌ನಿಂದ ಬಂದ ಪ್ರೋಗ್ರಾಂ ಅದು. ವರಲ್ಡ್ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನವರು ಬ್ಯಾಕ್‌ವರ್ಡ್ ಏರಿಯಾ ಎಂದು ಐಡೆಂಟಿಫೈ ಮಾಡಿ ಸುಮಾರು 60 ಕೋಟಿ ರೂಪಾಯಿ ಕೊಟ್ಟರು. ಆಗ ಅವುಗಳನ್ನು ಕಟ್ಟಿಸಿಕೊಟ್ಟರು. ಗುಲ್ಬರ್ಗದಲ್ಲಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಇಲ್ಲವೆಂದು ನಾನು ಹೇಳುವುದಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ಉಳಿದ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಇಲ್ಲ. ಅದಕ್ಕೆ ಆ ಜನಗಳಿಗೆ ಯಾವ ರೀತಿಯ ಸವಲತ್ತು ಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ ಈ ಪ್ರೋಗ್ರಾಂನಲ್ಲಿ ಅದು ಆಗಿಲ್ಲ ಇಮ್ಯೂನೈಜೇಷನ್ ಪ್ರೋಗ್ರಾಂ ಸರಿಯಾಗಿ ಆಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಆಮೇಲೆ ಗ್ಯಾಸ್ಟ್ರೋ ಎಂಟಿಟೀಸ್ ಕೇಸಸ್ ಮಲೇರಿಯಾ ಈಗ ಮಲೇರಿಯಾ ಹಬ್ಬುತ್ತಿದೆ. ಮಲೇರಿಯಾ ಕೂಡ ಎಲ್ಲಾ ಕಡೆ ಬೆಳೆಯುತ್ತಿದೆ. ಅದೇ ರೀತಿ ಟಿ.ಬಿ. ಅಂತೂ ಆ ಜನರ ಸತ್ವವನ್ನು ಹೀರುತ್ತದೆ. ಒಂದು ಸಲ ಮಲೇರಿಯಾ ಆಗಲಿ ಅಥವಾ ಟಿ.ಬಿ. ಆಗಲಿ ಬಂದರೆ ಆ ಜನರ ಸತ್ವವನ್ನು ಹೀರಿಬಿಡುತ್ತದೆ. ಅದಕ್ಕೆ ಒಂದು ಸಲ ಟಿ.ಬಿ. ಬಂದಮೇಲೆ ಒಂದು ವಾರ ಎರಡು ವಾರ ಒಂದು ತಿಂಗಳು ಎರಡು ತಿಂಗಳು ಔಷಧಿ ತೆಗೆದುಕೊಂಡರೆ ಮಾಡತಕ್ಕಂಥ ರೋಗ ಅಲ್ಲ. ಅದಕ್ಕೆ ದೀರ್ಘಕಾಲ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಸರ್ಕಾರದಲ್ಲಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಔಷಧಿಗಳು ಸಿಗುವುದಿಲ್ಲ. ಮತ್ತು ಕೊಂಡುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದರೆ ಆ ಬಡ ಪ್ರಾಣಿಯಲ್ಲಿ ಹಣ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಹೀಗಾಗಿ ನಮ್ಮ ಪಾಪ್ಯುಲೇಶನ್ ಏನಾಗುತ್ತದೆ ಅಂದರೆ ನನಗೆ ತಿಳಿದ ಮಟ್ಟಿಗೆ ನಾನು ಒಬ್ಬ ವೈದ್ಯನಾಗಿ ಕೆಲಸ

ಮಾಡಿದ್ದೇನೆ ಅವರು 5 ಪರ್ಸೆಂಟ್ of the total population is suffering from TB whatever may be your statistics here. ಮುಂದೆ ಇದರಿಂದ ತೊಂದರೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಅದಕ್ಕೆ ಮಿನಿಮಮ್ ನೀಡ್ಸ್ ಪ್ರೋಗ್ರಾಂನಲ್ಲಿ ಸಬ್ ಸೆಂಟರ್ಸ್‌ನ್ನು ತಾವು ಸ್ಟ್ರೆಂತನ್ ಮಾಡದಿದ್ದರೆ ನಾವು ರೋಗಗಳನ್ನು ತಡೆಯುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಅದಕ್ಕೆ ನಮ್ಮ ಪ್ರಿವೆಂಟೀವ್ ಆಸ್‌ಪೆಕ್ಟ್ ಆಗಿ ಈ ದುರ್ಭಾಗ್ಯ ಜನರ ಸಲುವಾಗಿ ಏನು ಮಾಡಬೇಕೆಂದರೆ 30 ಸಾವಿರ ಜನಗಳಿಗೆ ಒಂದು ಪ್ರೈಮರಿ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್ ಒದಗಿಸುತ್ತಿದ್ದೀರಿ. ಅಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬ ಡಾಕ್ಟರ್ ಇರುತ್ತಾರೆ ಇಲ್ಲ ಇಬ್ಬರು ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಇರುತ್ತಾರೆ. ನಮ್ಮ ದಾಮಾಷಾ ಪ್ರಕಾರ 500 ದನ ಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಒಬ್ಬ ಡಾಕ್ಟರ್ ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಇದೆ. ಆದರೆ ನಮ್ಮ 8ನೇ ಪಂಚವಾರ್ಷಿಕ ಯೋಜನೆಯುನೆಯಲ್ಲಿ ಈ ರೇಶಿಯೋ ಇಂಪ್ಲಿಮೆಂಟ್ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಆದರೂ ಕೂಡ ಕನಿಷ್ಠಪಕ್ಷ ಪ್ರೈಮರಿ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಏನು ಸೌಲತ್ತುಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಿಕೊಡಬೇಕೋ ಅವುಗಳನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ನಾವು ಒದಗಿಸಿಕೊಡಬೇಕು. ಈಗ ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್‌ನ್ನು ರೀಸೆಂಟ್ ಆಗಿ ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ. ಇನ್ನು ಸುಮಾರು200-300 ಜನ ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡಬೇಕಾಗಿದೆ.

(ಶ್ರೀಮತಿ ದಮಯಂತಿ ಬೋರೇಗೌಡ ಅವರು ಅಧ್ಯಕ್ಷ ಪೀಠಕ್ಕೆ ಬಂದರು)

ಅದರಲ್ಲಿ ಲೇಡಿ ಮೆಡಿಕಲ್ ಆಫೀಸರ್ಸ್ ಕೊರತೆ ಇದೆ. ಈಗ ತಾವು ತಕ್ಷಣ ಸಿ ಅಂಡ್ ಆರ್ ರೂಲ್ಸ್ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಪ್ರೊಸೀಜರ್ ಅದು ಏನೇ ಇರಲಿ ಅವುಗಳನ್ನು ಸಿಂಪ್ಲಿಫೈ ಮಾಡಿ ಪ್ಯಾರಾ ಮೆಡಿಕಲ್ ಸ್ಟ್ಯಾಫ್ ಮತ್ತು ಮೆಡಿಕಲ್ ಸ್ಟ್ಯಾಫ್ ತಕ್ಷಣ ಅಪಾಯಿಂಟ್ ಮಾಡಿ. ಈಗ ಎಕಾನಮಿ ಡ್ರೈವ್‌ನಲ್ಲಿ ತಾವು ಅನೇಕ ನೇಮಕಾತಿಗಳನ್ನು ತಡೆ ಹಿಡಿದಿದ್ದೀರಿ. ಈ ಎಕಾನಮಿ ಡ್ರೈವ್ ಹೆಲ್ತ್ ಡಿಪಾರ್ಟ್‌ಮೆಂಟ್‌ಗೆ ಅನ್ವಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ದಯಮಾಡಿ ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಟೋಟಲ್ 6 ಸಾವಿರ ವೆಕೆನ್ಸಿಗಳು ಏನಿದೆ ಬೊತ್ ಟೆಕ್ನಿಕಲ್, ನಾನ್‌ಟೆಕ್ನಿಕಲ್ ಕೊರತೆ ಇಟ್ಟುಕೊಂಡು ನೀವು ಉತ್ತಮ ಸೇವೆ ಕೊಡಲಿಕ್ಕೆ ಹೇಗೆ ಸಾಧ್ಯ. ಸ್ಯಾಂಕ್ಷನ್ ಸ್ಟ್ರೆಂತ್ 54 ಸಾವಿರ ಇದೆ. ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಇಲ್ಲ. ಅದರಲ್ಲೂ ಕೂಡ ಆರೂವರೆ ಸಾವಿರ ಕೊರತೆ ಅಂದ ಮೇಲೆ ಕೇವಲದ ನಿಮಿತ್ತ ಈ ಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ತೆರೆದು ಈಗ ಸಾಕಷ್ಟು ಸೌಲತ್ತುಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಿಕೊಡಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗಿದೆ. ಪ್ರೈಮರಿ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್ಸ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಈಗ ಈ ಏಯ್ಡ್ಸ್ ಜಪಾನಿಸ್ ವೈರಲ್ ಎನ್‌ಕ್ಯಾಫಲಿಟೀಸ್, ಏಯ್ಡ್ಸ್ ನಿಮ್ಮ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ 72,807ಏಯ್ಡ್ಸ್ ಡಿಸಿಜನ್ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಇದೆ ಎಂದು ಒಂದು ಸ್ಟೇಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಬಂದಿದ್ದು ಪತ್ರಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ನಾನು ಓದಿದ್ದೇನೆ. ಆಮೇಲೆ ಪ್ರೊವ್ಡ್ ಕೇಸಸ್ 180 ಎಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಆಮೇಲೆ ವೈರಲ್ ಎನ್‌ಕ್ಯಾಫೇಲಿಟೀಸ್, ಇಂತಹ ರೋಗಗಳನ್ನು ನಾವು ಭೀಕರವಾದ ರೋಗವೆಂದು ಹೇಳಬಹುದು. ನಮ್ಮ ಸಿಸ್ಟಂ ಅನ್ನು ನಾವು ಇಂಪ್ಲಿಮೆಂಟ್ ಮಾಡಬೇಕು. ಈ ರೋಗದ ಬಗ್ಗೆ ಇನ್‌ವೆಸ್ಟಿಗೇಷನ್ ಏನು ನಡೆಯುತ್ತದೆ ಅದು ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಇರಬೇಕು. ಆದರೆ ಪ್ರೈಮರಿ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಬೇಸಿಕ್ ಆಗಿ ಒಂದು ಮಲೇರಿಯಾ ಬಗ್ಗೆ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳು ಇಲ್ಲದೆ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಕಳುಹಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಯಾವ ನ್ಯಾಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷಿಣಿಯವರೆ ? ಏಳು, ಎಂಟು ನೂರು ಕೊಟ್ಟರೆ ಒಂದು ಮೈಕ್ರೋಸ್ಕೋಪ್ ಸಿಗುತ್ತದೆ. ಅದಕ್ಕೆ ಬೇಕಾದ ಫಿಲ್ಮಗೆ 5 ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿ 6 ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿ ಕೂಡ ಖರ್ಚಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಆಮೇಲೆ ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಸ್ಟೇನ್ ಮಾಡುವುದು, ಮೈಕ್ರೋಸ್ಕೋಪ್‌ನಲ್ಲಿ ಅದನ್ನು ನೋಡುವುದು, ಅದಕ್ಕಾಗಿ ಡಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಏಕೆ ಹೋಗಬೇಕು ? ತಾಲ್ಲೂಕು ಲೆವೆಲ್‌ನಲ್ಲಿ ಕೂಡ ಲ್ಯಾಬೋರೇಟರಿ ಫೆಸಿಲಿಟೀಸ್ ಇಲ್ಲಾ ಮ್ಯಾಡಮ್. ಟೆಕ್ನೀಷಿಯನ್ಸ್ ಅಂತೂ ಇಲ್ಲ. ಲ್ಯಾಬ್ ಟೆಕ್ನೀಷಿಯನ್ಸ್ ಇಲ್ಲ. ಎಕ್ಸರೇ ಟೆಕ್ನೀಷಿಯನ್ಸ್ ಇಲ್ಲ. ಮತ್ತೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಏಕೆ ತೆಗೆದಿದ್ದೀರಿ ? ಯಾವ ಸೆಂಟರ್ ಎಂದು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿದೆ. ಏಕೆಂದರೆ, ಗೌರ್ನಮೆಂಟ್ ಆಫ್ ಇಂಡಿಯಾದವರು ಎಸ್ಟಾಬಿಲಿಷ್‌ಮೆಂಟ್‌ಗೆ ಎಂದು ಕೊಡುತ್ತಾರೆ, ಕಟ್ಟಡಕ್ಕೆ, ಕೆಲವು ಹೀಠೋಪಕರಣಗಳಿಗೆ ಕೊಡುತ್ತಾರೆ. 40 ಪರ್‌ಸೆಂಟ್ ರೊಕ್ಕದ ಆಸೆಗಾಗಿ ನಿಮ್ಮ 60%

ಹಣವೂ ಹಾಳಾಗುತ್ತಿದೆ ಮತ್ತು ಜನರಿಗೆ ಸೌಲಭ್ಯ ಕೂಡ ಸಿಗುವುದಿಲ್ಲ. ಒಂದಕ್ಕೊಂದು ತಾಳ ಮೇಳ ಇಲ್ಲ. ಪ್ರೈಮರಿ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್ ಬಗ್ಗೆ ನಾನು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ, ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಹಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಗೌರ್ನಮೆಂಟ್ ಆಫ್ ಇಂಡಿಯಾ ನಾರ್ಮ್ಸ್ ಪ್ರಕಾರ 6 ಬೆಡ್ಸ್ ಇರಬೇಕೆಂದು ಇದೆ. ಏಕೆಂದರೆ ಎಮರ್ಜನ್ಸಿಯಾಗಿ ಪೇಷೆಂಟ್ಸ್‌ಗಳು ಹಳ್ಳಿಗಳಿಂದ ಬಂದರೆ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ ಎಂದು. 30 ಸಾವಿರ ಜನಸಂಖ್ಯೆ ಇರುವ ಪ್ರೈಮರಿ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್‌ಗೆ ಸೀರಿಯಸ್ ಆಗಿ ಯಾರಾದರೂ ಪೇಷೆಂಟ್ಸ್ ಬಂದರೆ ಅವರಿಗೆ ಬೆಡ್ಸ್ ಒದಗಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಇಂಡೋರ್ ಪೇಷಂಟ್ಸ್ ಎಂದು ಅವರಿಗೆ ಇಲಾಜ್ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ನಮ್ಮ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಪ್ರೈಮರಿ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್‌ಗಳು 1148 ಇವೆ. 1148 ಹೆಲ್ತ್ ಪ್ರೈಮರಿ ಸೆಂಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ 6 ಬೆಡ್ ಇರಬೇಕೆಂದು ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ನಾವು ಎಷ್ಟು ಪ್ರೊವೈಡ್ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ? ಕೇವಲ 275 ಪ್ರೈಮರಿ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್ಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಅಷ್ಟೇ 6 ಬೆಡ್ಸ್ ಇವೆ. ಸುಮಾರು 6 ನೂರು 7 ನೂರು ಊರುಗಳ ಪ್ರೈಮರಿ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್ಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಸೂಕ್ತವಾದ ಸೇವೆ ಕೊಡಲಿಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಅದಕ್ಕೆ ನಾನು ಹೇಳುವುದೇನೆಂದರೆ, ಉಚ್ಚ ಮಟ್ಟದವರು ಆದ ನಾವು ರಾಜ್ಯ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಒಂದು ಸ್ಪಷ್ಟ ನೀತಿ ಧೋರಣೆ ಇಟ್ಟುಕೊಂಡರೆ ಯಾವ ಡಾಕ್ಟರ್ ಎಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಬೇಕು ? ಯಾವ ಕ್ವಾಲಿಫಿಕೇಷನ್ ಇದ್ದವರು ಯಾವ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಇರಬೇಕು ? ಎಂದು ತಿಳ್ಕೊಂಡು ವಿವೇಚನೆ ಮಾಡಿ ಪೋಸ್ಟಿಂಗ್ ಮಾಡಬೇಕು. ಎಲ್ಲ ಅಸ್ತವ್ಯಸ್ತವಾಗಿ ಬಿಟ್ಟಿದೆ. ಈಗ ಜನತಂತ್ರವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಶಾಸಕರ ಒತ್ತಡವೋ ಸಾರ್ವಜನಿಕರ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವವರ ಒತ್ತಡಾನೋ ಬರ್‍ತದೆ ಅದಕ್ಕೆ ಮಣಿದು ತಾವು ಕೂಡ ಬೇಕಂತಾನೇ ಮಾಡ್ತೀರ ಅಂತ ನಾನು ಹೇಳೋದಿಲ್ಲ, ಅನೇಕ ಸಲ ನೀನು ನಾರ್ಮ್ಸ್ ಹಾಕಿಕೊಂಡೇ ಕೆಲಸ ಮಾಡ್ತಾಯಿದ್ದಿರಿ ಅಂತ ತಿಳ್ಕೊಳಿ. ಆ ದಿಸೆಯಲ್ಲಿ ನಾಗರತ್ನಮ್ಮನವರು ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವೆಯಾಗಿದ್ದಾಗ ಪ್ರಯತ್ನಿಸುತ್ತಿದ್ದರು. ಈಗೇನು ಆಗುತ್ತಿದೆ, ಒಬ್ಬ ಆರ್ಥೋಪೆಡಿಕ್ಸ್ ಕ್ವಾಲಿಫಿಕೇಶನ್ಸ್ ಇರ್‍ತಾನೆ ಅಥವಾ ಒಬ್ಬ ಎಂಡಿ ಅನಸ್ತೇಶಿಯಾ ಇರ್‍ತಾನೆ ಅವರು ಪ್ರೈಮರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಏನು ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ ಅವರ ಉಪಯೋಗ ಏನಿದೆ? ಯಾವ ಕ್ವಾಲಿಫಿಕೇಶನಿದ್ದರೆ ಯಾವ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಇರಬೇಕೆಂದು ಸಮಗ್ರವಾದ ವಿಚಾರ ಮಾಡಿ. ಈಗ ಪ್ರೈಮರಿ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ತಾವು ನಾಲ್ಕು ಸ್ಪೆಷಲಿಸ್ಟ್ ಪೋಸ್ಟ್ ಕ್ರಿಯೇಟ್ ಮಾಡಿ ಸೇವೆ ಒದಗಿಸಬೇಕೆಂದು ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ. ಜನರಲ್ ಮೆಡಿಸಿನ್, ಜನರಲ್ ಸರ್ಜರಿ ಗೈನಿಕಾಲಜಿ ಮತ್ತು ಡೆಂಟಲ್ ಸರ್ಜರಿ, ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಪ್ರೈಮರಿ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಜನ ಎಂಡಿಗಳಿದ್ದಾರೆ. ಎಷ್ಟೋ ಕಮ್ಯುನಿಟಿ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್‌ಗಳಿವೆ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೀರಿ ತಾವೇ ಹೇಳಬೇಕು. ಈ ನಾಲ್ಕು ವಿಶೇಷ ತಜ್ಞರು ಅನೇಕ ಕಡೆ ಇದ್ದಾರೆ, 170-180 ಕಮ್ಯುನಿಟಿ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರಿವೆ. ಅಂಕಿ ಸಂಖ್ಯೆ ನಿಮಗೆ ಗೊತ್ತು, ಅವರೆಲ್ಲ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿಯೇ ಇದ್ದಾರೆ, ಅಥವಾ ಯಾರಿಗೆ ಪ್ರಭಾವ ಇರುವುದಿಲ್ಲ ಅವರು ಪ್ರೈಮರಿ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್‌ನಲ್ಲಿರುತ್ತಾರೆ. ಹೀಗಾಗಿ ಒಂದಕ್ಕೊಂದು ತಾಳಮೇಳ ಇಲ್ಲದಂತಾಗಿ ಯಾವ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ನ್ಯೂ ಲಿಸ್ಟ್ ಪ್ರಕಾರ ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ ಯಾವ ಉದ್ದೇಶದಿಂದ ಈ ವಿಚಾರ ನಿರೂಪಣೆ ಮಾಡಿ ನಮಗೆ ಒದಗಿಸಿಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ ಅಥವಾ ಸಹಕಾರ ಅನುದಾನ ಕೊಡ್ತಾರೆ ಅದರ ಮಟ್ಟಿಗೆ ನಾವು ಬರಲಿಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗಿಲ್ಲ ಅದಕ್ಕಾಗಿ ನಾವು ಪ್ರೈಮರಿ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್ ಮತ್ತು ಕಮ್ಯುನಿಟಿ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್ ಮತ್ತು sub-centre ಈ ಮೂರಕ್ಕೆ ತಾವು ಹೆಚ್ಚು ಒತ್ತು ಕೊಟ್ಟು ಪ್ರಿವೆಂಟೀವ್ ಮೆಡಿಸಿನ್‌ಗೆ ತಾವು ಹೆಚ್ಚು ಒತ್ತು ಕೊಟ್ಟು ಸಾಕಷ್ಟು ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಒದಗಿಸಿಕೊಟ್ಟು ಲ್ಯಾಬರೇಟರಿ ಒದಗಿಸಿಕೊಟ್ಟಾಗ ನನಗೆ ತಿಳಿದಂತೆ 70 ಪರ್ಸೆಂಟ್ ರೋಗವನ್ನು ತಡೆಹಿಡಿಯಬಹುದು. ಈಗ ಸುಮಾರು 79 ಪರ್ಸೆಂಟ್ ರೋಗ ತಡೆಹಿಡಿದಾಗ ನಾಲ್ಕು ಕೋಟಿ ಜನಸಂಖ್ಯೆ ಇರುವ ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ನಾವು social and economical conditions of the people and also their living standards we can raise. ಲಿವಿಂಗ್ ಸ್ಟಾಂಡರ್ಡ್ ಎಂದರೆ ಕೇವಲ ಫಲಕ ಕೊಟ್ಟು ಪಗಾರ ಕೊಟ್ಟು ಅವರಿಗೆ ದಿನಗೂಲಿ ಕೊಟ್ಟೆ ಹೆಚ್ಚುಮಾಡುವಂತಿಲ್ಲ. ಜನರಿಗೆ ತೊಂದರೆ ಬರಬಾರದಂತೆ, ರೋಗ ಬರದಂತೆ ನೋಡಿಕೊಂಡಾಗ ಅವರು ಸದೃಢರಾಗಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ದುಡಿಮೆ ದುಡೀತಾರೆ ಮತ್ತು

ಆರೋಗ್ಯ ಖಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ಖರ್ಚಾಗುವುದು ನಿಲ್ಲುತ್ತದೆ. ಅದಕ್ಕಾಗಿ ದಯಮಾಡಿ ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ತಾವು ಹೆಚ್ಚು ಲಕ್ಷ್ಯ ಕೊಡಬೇಕು. ಸಾಕಷ್ಟು ತಜ್ಞರಿದ್ದಾರೆ ಈಗ ಪ್ಯಾರಾಮೆಡಿಕಲ್ ಸ್ಟಾಫ್ ಅಂತ ಬಹಳ ಬಂದಿವೆ ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ತಕ್ಷಣ ಗಮನಕೊಡಬೇಕು. ನಾನು ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಪದೇ ಪದೇ ಏಕೆ ಹೇಳ್ತಿದ್ದೀನಿ ಅಂದರೆ ಎಕಾನಮಿ ಡ್ರೈವ್ ದಯಮಾಡಿ ರಿಲ್ಯಾಕ್ಸ್ ತಾವು ಮಾಡಿ, ಪ್ರಭಾವ ಶಾಲಿಗಳು ಮಂತ್ರಿಗಳು ಮಿತ್ರರಿದ್ದಾರೆ, ಅವರೂ ಕೂಡ ತಮಗೆ ಸಹಕಾರ ಕೊಡ್ತಾರೆ ಅಂತ ತಿಳ್ಕೊಂಡಿದ್ದೀನಿ. ಈಗ ನಮ್ಮ ಸರ್ಕಾರ ಇದೆ ಪ್ರಜಾತಂತ್ರವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಅನೇಕ ಜನ ಅಧಿಕಾರಕ್ಕೆ ಬರ್ತೇವೆ. ಅಧಿಕಾರದಲ್ಲಿದ್ದವರು ಅದರಲ್ಲೂ ಸಚಿವಸ್ಥಾನದಲ್ಲಿದ್ದವರೂ ನಮ್ಮ ನಮ್ಮ ಜನರಿಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡುವುದು ಸಹಜ. ಅದರಲ್ಲೇನೂ ತೊಂದರೆ ಇಲ್ಲ, ಆದರೆ ನಾರ್ಮ್ಸ್ ಮಾಡುವಾಗ ನಮ್ಮ ಜನಗಳನ್ನು ಗಮನದಲ್ಲಿಟ್ಟುಕೊಂಡು ಮಾಡಬಾರದು. ಇದಕ್ಕಿಂತ ದೊಡ್ಡ ಮಹಾ ಪಾಪ ಇನ್ನೊಂದಿಲ್ಲ. ಒಂದು ಪಾಪ ನಡೀತಿದೆ ತಾವು ಅದಕ್ಕೆ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹ ಕೊಡ್ತಾ ಇಲ್ಲ ಅಂತ ನಾನು ಕೇಳಿದ್ದೀನಿ. ಇವತ್ತು ಜಿ.ಒ. ನನ್ನ ಕೈಲಿ ಇದೆ. ಏನು ಮಾಡ್ತಾ ಇದ್ದೀರಿ, ನನ್ನ ಹತ್ತಿರ ಬಹಳ ಡಾಕ್ಟರುಗಳು ಬಂದಿದ್ದರು ಈಗ ಕೆಲವು ಗವರ್ನಮೆಂಟ್ ಆರ್ಡರ್ ಚೇಂಜ್ ಮಾಡಿ ಕೇಡರ್ ಮತ್ತು ರೆಕ್ರೂಟ್‌ಮೆಂಟ್ ರೂಲ್ಸ್ ಚೇಂಜ್ ಮಾಡಿ ಹೈಯರ್ ಪೋಸ್ಟ್ ಡಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್ ಹೆಲ್ತ್ ಆಫೀಸರ್ಸ್, ಅಸಿಸ್ಟೆಂಟ್ ಹೆಲ್ತ್ ಆಫಿಸರ್ಸ್, ಡೆಪ್ಯೂಟಿ ಸರ್ಜನ್ಸ್ ಈ ಕೇಡರ್ ಏನಿದ್ದಾರೆ ಎಲ್ಲವನ್ನೂ ಅಸ್ತವ್ಯಸ್ತ ಮಾಡ್ತಾ ಇದ್ದೀರಿ. ಸಂಪೂರ್ಣ ಅಸ್ತವ್ಯಸ್ತ ಮಾಡುವುದಲ್ಲದೆ, pending amendment to cadre and recruitment rules you have already prepared the list of promotees. ನಾಗರೀಕತೆ ಸರ್ಕಾರ ಮಾಡುವ ಕೆಲಸವೇ ? pending change in the C &R rules --ಕರ್ನಾಟಕದ ಸರ್ಕಾರದಲ್ಲಿ ಒಳ್ಳೊಳ್ಳೆಯ ಆದರ್ಶ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಆಳಿ ಹೋಗಿದ್ದಾರೆ. ಅದನ್ನು ಗಾಳಿಗೆ ತೂರಿ ಕೇಡರ್ ಅಂಡ್ ರೆಕ್ರೂಟ್‌ಮೆಂಟ್ ರೂಲಿದ್ದಾಗಲೇ ಅನೇಕ ಜನರಿಗೆ ಪ್ರೋಮೋಷನ್ ಆಗುವುದು ಬಹಳ ಕಷ್ಟ ಇದೆ. ತಾವು ಇದಕ್ಕೆ ವಿರುದ್ಧ ಅಂತ ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿದೆ ನೀವೇನಾದರೂ ಇದನ್ನು ಚೇಂಜ್ ಮಾಡಿದ್ರೇ ಆದಲ್ಲಿ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ದೊಡ್ಡ ಕ್ರಾಂತಿಯಾಗುತ್ತದೆ. ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆ. ಸೇವೆ ಅಸ್ತವ್ಯಸ್ತವಾಗುತ್ತದೆ ಏನಾಗುತ್ತದೆ ಗೊತ್ತೇನು ? ಇದೊಂದು ಪಿರಮಿಡಲ್ ಸ್ಟ್ರಕ್ಚರ್ ರೂರಲ್ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್ ಪ್ರೈಮರಿ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್ ಕಮ್ಯುನಿಟಿ ಹೆಲ್ತ್ ಸಂಟರ್ ಡಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್ ಹಾಸ್ಪಿಟಲ್ ಇದು ಪಿರಮಿಡಲ್ ಸ್ಟ್ರಕ್ಚರ್ ಈಗ ನಾಲ್ಕು ಪ್ರೈಮರಿ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್‌ಗೆ ಒಂದು ಕಮ್ಯುನಿಟಿ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್ ಮಾಡಿ ಆಮೇಲೆ ಡಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ. ಇದು ಮಾಡುವುದರಿಂದ ಏನಾಗುತ್ತದೆ ಎಂದರೆ ಎಂಬಿಬಿಎಸ್ ಇದ್ದ ಮನುಷ್ಯ 16 ವರ್ಷದಲ್ಲೇ ಡಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್ ಸರ್ಜನ್ ಆಗಿಬಿಡುತ್ತಾನೆ. 15 ವರ್ಷಕ್ಕೇ ಡಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್ ಸರ್ಜನ್ ಅಲ್ಲಿ ಯಾರೂ ಅಸಿಸ್ಟೆಂಟ್ ಸರ್ಜನ್ನೇ ಇರೋದಿಲ್ಲ ಡಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್ ಸರ್ಜನ್ ಮೂರು ಸಾವಿರ ಇರುತ್ತಾರೆ, ಒಂದು ಸಾವಿರ ಅಸಿಸ್ಟೆಂಟ್ ಸರ್ಜನ್ ಇರ್ತಾರೆ. ಇದು inverted pyramid ಆಗುತ್ತದೆ. ಅವರು ನಿನ್ನೆ ಬಂದಿದ್ದರು ಅವರೇನು ಹೇಳ್ತಾರೆ ? ಡಿಪ್ಲೋಮಾ ಹೋಲ್ಡರ್ ಆದವನು ಒಂದು ವರ್ಷ ಟ್ರೈನಿಂಗ್ ತಗೊಂಡು ನಮ್ಮ ಮೇಲೆ ಡಿಹೆಚ್‌ಓ ಆಗ್ತಾನೆ ನಾವು 20-25 ವರ್ಷ ಸೇವೆ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ ಅವರ ಕೆಳಗೆ ಕೆಲಸ ಹ್ಯಾಗೆ ಮಾಡಬೇಕು ಮತ್ತು ಡಿಪ್ಲೋಮಾ ಡಿಗ್ರಿ ತಗೊಬ್ಯಾಡಂತ ಯಾರು ಹೇಳ್ತಾರೆ, 20-30 ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಇವರು ಡಾಕ್ಟರ್ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ ಮಾಡಿ ಹಣಾನೂ ಗಳಿಸಬೇಕು 25 ವರ್ಷ ಆಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರದ ಮೇಲೆ ಈ ರೀತಿ ಪ್ರಭಾವ ತಂದು ಯಾರಾದರೂ ಮಂತ್ರಿಗಳ ಸಂಬಂಧೀಕರು ಇರ್ತಾರೆ ಈ ತರದ ಅಮೆಂಡ್‌ಮೆಂಟ್ ಮಾಡಿಸಿ ದೊಡ್ಡ ಅಧಿಕಾರವಂತನಾಗಬೇಕು. ಆ ಮನುಷ್ಯ ಏನಿರ್ತಾರೆ ಸುಮಾರು 2-3 ಸಾವಿರ ಡಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್ ಸರ್ಜನ್ ಆಗ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ಎಲ್ಲಿ ಪೋಸ್ಟ್ ಕೊಡ್ತೀರಿ ನಮ್ಮಲ್ಲಿ 20 ಜಿಲ್ಲೆಗಳಿವೆ ಅಂದರೆ there is a cloud.

ಶ್ರೀ ಜಿ. ಪುಟ್ಟಸ್ವಾಮಿಗೌಡ :- ಇಲ್ಲಿ ಒಂದು ಪ್ರಶ್ನೆ ಅಡಗಿದೆ ಸೇವಾ ಹಿರಿತನಕ್ಕೆ ಆದ್ಯತೆ ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಈ ತೀರ್ಮಾನದ ಹಿನ್ನೆಲೆ 20-25 ವರ್ಷ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದವರಿಗೆ ಪ್ರಮೋಶನೇ ಇಲ್ಲ ಅವರು ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಸೈಡ್ ಇರೋರು ಅಲ್ಲೇ ಉಳೀಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಹೀಗಿರುವಾಗ ಬಹುಶಃ ಅದನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಆಡಳಿತದ

ದಕ್ಷತೆ ಕುಗ್ಗೀರೋ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಚಿಂತನೆ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ ಎಂದು ತಮ್ಮ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರಬಯಸುತ್ತೇನೆ.

ಡಾ. ವೈ. ನಾಗಪ್ಪ:- ಸಚಿವರು ಹೇಳಿದ್ದು ಕರೆಕ್ಟ್, ಏಕೆಂದರೆ ಇವತ್ತು ಪ್ರತಿ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿ 10-12 ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಪ್ರಮೋಷನ್ ಇದೆ ಈ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಕಮ್ಮಿ ಇದೆ. ನೀವು ಮಾಡಿದ್ದು ಸ್ವಾಗತಾರ್ಹ, ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ನಮ್ಮ ಆತಂಕ ಏನೂ ಇಲ್ಲ. ಸೀನಿಯಾರಿಟಿ ಇರುವವನು ಡಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್ ಸರ್ಜನ್ ಆಗುತ್ತಾನೆ.

ಡಾ. ಎ. ಬಿ. ಮಲಕರೆಡ್ಡಿ :- ಇದರಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಕ್ಟಿಕಲ್ ಡಿಫಿಕಲ್ಟಿ ಏನಾಗುತ್ತದೆ ಎಂದರೆ ಅವರು ಅಂಕಿ ಸಂಖ್ಯೆ ನೋಡಿಲ್ಲ ಎಂದು ಕಾಣುತ್ತದೆ. ಆಡಳಿತದಲ್ಲಿ ಏನು ತೊಂದರೆ ಬರುತ್ತದೆ ಎಂದು ನಾಳೆ ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಏಕೆಂದರೆ ನಾನು ಕೆಲಸಮಾಡಿದವನಿದ್ದೇನೆ. ಈಗ ಯಾರು ಯಾರ ಮಾತು ಕೇಳಬೇಕು ಸ್ವಾಮಿ. ಒಂದು ಉದಾಹರಣೆ ತಗೋಳೋಣ. ಗುಲ್ಬರ್ಗದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು 150 ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಕೆಲಸ ಮಾಡ್ತಾರೆ ಅದರಲ್ಲಿ 130 ಜನ ಡಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್ ಸರ್ಜನ್ ಅವರು. 20 ಜನ ಅಸಿಸ್ಟೆಂಟ್ ಸರ್ಜನ್ ಆದರು. ಯಾರ ಮಾತು ಯಾರು ಕೇಳ್ತಾರೆ ಸ್ವಾಮಿ? ಹೇಳಿ ನೀವೇ ನೋಡೋಣ. ಎಷ್ಟೇ ಜನ ಮಾಡಿದರೂ ಇನ್‌ಕ್ರಿಮೆಂಟ್ ಇರುತ್ತದೆ. ಸಾಕಷ್ಟು ಪಗಾರ ಬಂದೇ ಬರುತ್ತಲ್ಲ. ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರೂ ಹೆಡ್ ಮಾಸ್ಟರು ಆಗಲಿಕ್ಕೆ ಆಗುತ್ತದೆಯೇ ? ಒಂದೊಂದು ಸ್ಕೂಲಿನಲ್ಲಿ ನಾಲ್ಕು ಜನ ಹೆಡ್‌ಮಾಸ್ತರು ಸಿಗುತ್ತಾರೆಯೇ ? ಆ ರೀತಿ ಆಗುತ್ತದೆ ಇಲ್ಲಿ . ಒಂದು ತಾಲ್ಲೂಕಿಗೆ ಎಷ್ಟು ಮಂದಿ ತಹಸೀಲ್ದಾರ್ ಮಾಡಬಹುದು ? ಒಂದು ಜಿಲ್ಲೆಗೆ ಎಷ್ಟು ಡಿಸಿ ಮಾಡಬಹುದು ? ಆ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಆಡಳಿತದಲ್ಲಿ ಡಿಸಿಪ್ಲೀನ್ ಹೋಗಿಬಿಡುತ್ತದೆ ಏಕೆಂದರೆ ನಾನು ಡಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್ ಸರ್ಜನ್ ನೀನೂ ಡಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್ ಸರ್ಜನ್ ಯಾರ ಮಾತು ಯಾರು ಕೇಳಬೇಕು? ಎಲ್ಲರೂ ಈಕ್ವಲ್ಸ್ ಇಲ್ಲಿ. ಅದಕ್ಕೇ ನಾನು ಹೇಳ್ತಾ ಇದ್ದೇನೆ ನೀವು ಬೇಕಾದರೆ ಇನ್‌ಸೆಂಟೀವ್ ನೀಡಿ ಡಬಲ್ ಇನ್‌ಕ್ರಿಮೆಂಟ್ ಕೊಡ್ರಿ ಜ್ಯೇಷ್ಠತೆ ಮೇಲೆ ಬೇಡ ಅಂತ ಅನ್ನೋದಿಲ್ಲ ಕೊಡಬೇಕಾದ್ದು ನಿಮಗೆ ಬಿಟ್ಟಿದ್ದು, ಆದರೆ ನೀವೇನು ಮಾಡ್ತೀರಿ, ಅವರಿಗೆ ಡಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್ ಸರ್ಜನ್ ಕೊಡ್ತಾ ಇದೀರಿ. ಇದು inverted pyramid -- ಆಗುತ್ತದೆ. ಈಗ ಒಬ್ಬ ಐಎಎಸ್ ಆಫೀಸರ್ ಇರುತ್ತಾನೆ, ಅವನು 25 ವರ್ಷಗಳೂ ಆಫೀಸರ್ ಆಗಿಯೇ ಇರುತ್ತಾನೆ. ಅಥವಾ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಫೀಸಿನಲ್ಲಿ ಅವನು ಕೆಲಸವನ್ನು ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ. He presides over so many district meetings. ಅಥವಾ ವಯಸ್ಸು ಸಣ್ಣದು ಇದೆ ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಂಡು ಯಾರಾದರೂ ಅಬ್ಜೆಕ್ಷನನ್ನು ಮಾಡಿದ್ದಾರೆಯೇ ? ಈ ಪದ್ಧತಿಯನ್ನು ಏನು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೀರಿ, ಇದು ಬಹಳ ತಪ್ಪು. ಇದರ ಪರಿಣಾಮವೇನಾಗುತ್ತದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ನೋಡಿ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ರಿಸರ್ವೇಷನ್ ಇದೆ ಎಂದು ನಾನು ಕೇಳಿದೆ. ಆದರೂ ಕೂಡ ಈ ರೀತಿ ಆರ್ಡರ್ ಬಂದಿದೆ. ದಯಮಾಡಿ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಪುನರ್ ಪರಿಶೀಲನೆಯನ್ನು ತಾವು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಈಗ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣದ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳುವುದಾದರೆ ಇದು ಬಹಳ ವಿವರಣಾತ್ಮಕವಾದ ವಿಷಯ. ಕ್ಯಾಪಿಟೇಷನ್ ಅಬಾಲಿಷ್ ಬಗ್ಗೆ ನಿನ್ನೆ ಅನೇಕ ಜನ ಮಿತ್ರರು ಮಾತನಾಡಿದರು. ನಾನು ನಾಳೆ ಮಾತನಾಡೋಣ ಎಂದು ಸುಮ್ಮನೆ ಕುಳಿತುಕೊಂಡೆ. ಮತ್ತೆ ಕ್ಯಾಪಿಟೇಷನ್ ಶುಲ್ಕದ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜುಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರವೇಶ, ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜುಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರವೇಶ ದೊರೆಯುತ್ತಿದ್ದುದು 1955ನೇ ಇಸವಿಯಿಂದಲೂ ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ. ಆದರೆ 1955ನೇ ಇಸವಿಯಿಂದ ಖಾಸಗಿ ಕಾಲೇಜು, ಪ್ರೈವೇಟ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳು ನಡೆಯುತ್ತಿದ್ದಾಗ ಆಗ ಒಂದು ಕಂಪ್ಲೇಂಟೂ ಕೂಡ ಇರಲಿಲ್ಲ. ಈಗ ಸುಮಾರು ಹತ್ತು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಅದರಲ್ಲಿಯೂ ಕಳೆದ ಒಂಭತ್ತು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಇಷ್ಟು ಕಂಪ್ಲೇಂಟ್ ಏತಕ್ಕೆ ಬರುತ್ತಿದೆ ? ಇದನ್ನು ನಾವು ಸ್ವಲ್ಪ ಸೂಕ್ಷ್ಮವಾಗಿ ವಿಚಾರ ಮಾಡಬೇಕು. ಸುಮ್ಮನೆ ನಮ್ಮ ಎಲೆಕ್ಷನ್ ಮ್ಯಾನಿಫೆಸ್ಟೋನಲ್ಲಿಯೂ ಕೂಡ ಕಾಂಗ್ರೆಸ್ ಪಕ್ಷದಿಂದ ಹೇಳಿದ್ದೇವೆ. ನಾವು ಅಧಿಕಾರಕ್ಕೆ ಬಂದಿದ್ದಾರೆ ನಾವು ಕ್ಯಾಪಿಟೇಷನ್ ಅಬಾಲಿಷನ್ ಮಾಡುತ್ತೇವೆಂದು ಆದರೆ ನಾವು ಏನು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ನಮ್ಮ ಸರ್ಕಾರ ಬಂದಮೇಲೆ ಅನೇಕ ಕ್ಯಾಪಿಟೇಷನ್ ಬೇಸ್ಡ್ ಕಾಲೇಜಸ್‌ನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇವೆ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಸ್ಪಷ್ಟ ವಿಚಾರ ಇರುವುದು ಬಹಳ ಅವಶ್ಯ ಎಂದು ನಾನು ತಿಳಿದುಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ. ಸಾಕಷ್ಟು ಸಲ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಡಿಬೇಟ್ ಆಗಿದೆ.

ನನ್ನ ಮಿತ್ರರಾದ ಡಾ. ಪರಮೇಶ್ವರ್ ಇದ್ದಾರೆಯೋ ಇಲ್ಲವೋ ಗೊತ್ತಿಲ್ಲ. ಅವರು ಇಲ್ಲ ಎಂದು ಕಾಣುತ್ತದೆ. ಅವರೇನೋ ಡಿಸ್ಕ್ರೈಬ್ ಮಾಡಿದರು. ಏನು ಮಾಡಿದರು, ಅಮೇರಿಕಾದಲ್ಲಿ ಹಾರ್ವರ್ಡ್ ಯೂನಿವರ್ಸಿಟಿಯದನ್ನು ಒಂದು ಎಕ್ಸಾಂಪಲ್ ಆಗಿ ಕೋಟ್ ಮಾಡಿದರು. ಏನು ಕೋಟ್ ಮಾಡಿದರು, ಅಲ್ಲಿ ಫೀ ಸಿಸ್ಟಂ ಇಟ್ಟಿದೆ, ಒಬ್ಬ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಅಲ್ಲಿ ಶಿಕ್ಷಣವನ್ನು ಪಡೆಯಬೇಕಾದರೆ ಸುಮಾರು ಒಂದು ವರ್ಷಕ್ಕೆ 28 ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಕೊಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ ಎಂದು ಹೇಳಿದರು. ಅದನ್ನು ನಾನೂ ಕೂಡ ಒಪ್ಪುತ್ತೇನೆ. ಆದರೆ ತೊಂದರೆ ಏಗೆಂದು ಗೊತ್ತೇನು ? ನಾನು ಹೇಳಿದ್ದೇನಲ್ಲಾ, ಹೈಯರ್ ಎಜುಕೇಷನ್ ಅಮೇರಿಕಾದಲ್ಲಿ it is not the duty of the Government to proveide higher education to the citizens. There is no single Government college there . There is no single Government hosipital in the entire America except Walter Retd Military Hospital. ಅದೊಂದು ಬಿಟ್ಟರೆ ಇನ್ನೊಂದು ಗೌರ್ನಮೆಂಟ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯೂ ಇಲ್ಲ. ಗೌರ್ನಮೆಂಟ್ ಕಾಲೇಜು ಇಲ್ಲ. ಅಲ್ಲಿ ನಾಲ್ಕು ಯೂನಿವರ್ಸಿಟಿಗಳು ಮಾತ್ರ ಸ್ಟೇಟ್ ಓನ್ಡ್ ಯೂನಿವರ್ಸಿಟಿಗಳಿದೆ. Only four. 19ನೇ ಶತಮಾನದ earlier part ನಲ್ಲಿ State-owned universitites - - ಆಗ ಎಸ್ಟಾಬ್ಲಿಷ್ ಆದವು. ಆವು ನಾಲ್ಕು ಸ್ಟೇಟ್ ಓನ್ಡ್ ಯೂನಿವರ್ಸಿಟಿಗಳನ್ನು ಬಿಟ್ಟರೆ ಅಲ್ಲಿ ಒಂದು ಯೂನಿವರ್ಸಿಟಿಯೂ ಇಲ್ಲ. ಎಲ್ಲಾ ಎಂಡೋಮೆಂಟ್ ಯೂನಿವರ್ಸಿಟಿಗಳೆಂದು ಇವೆ. ಪಬ್ಲಿಕ್‌ಗೆ ಹೇಗೆ ಎಂದರೆ ಡೊನೇಷನ್‌ನಿಂದ ಎಂಡೋಮೆಂಟ್ಸ್‌ನಲ್ಲಿ ನಡೆಯತಕ್ಕಂಥ ಯೂನಿವರ್ಸಿಟಿಗಳು ಇದ್ದಾವೆ. ಅಂದಮೇಲೆ ಅವರು 28 ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಖರ್ಚು ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಅವರ ಫಿಲಾಸಫಿಯೇ ಹಾಗೆ ಇದೆ. ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಹಾಗೆ ಇಲ್ಲ. We give to ourselves a democratic socialist republic ಎಂದು ನಾವು ಕಾನ್ಸ್‌ಟಿಟ್ಯೂಷನ್ ಅಮೆಂಡ್ ಮಾಡಿ ಸೋಷಿಯಲಿಸ್ಟ್ ಎಂದು ಬರೆದುಕೊಂಡೆವು. ಕಾಲೇಜು ಡೊನೇಷನ್ ಕೂಡಾ ನಮ್ಮ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಎಂದು ಮಾಡಿದೆವು. ಜನರಲ್ಲಿ ಒಂದು ತಾರತಮ್ಯದ ಭಾವನೆ ಉದ್ಭವವಾಗಿದೆ. ಅದರಲ್ಲಿಯೂ ತರುಣರಲ್ಲಿ ಉದ್ಭವವಾಗಿದೆ. ಇಲ್ಲಿ ಒಂದು ದೋಷ ಏನೆಂದರೆ, ಎರಡನೆಯ ದೋಷ ಏನಾಗುತ್ತಿದೆ ಎಂದರೆ ತಾವು ಏನು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೀರಿ, ತಮ್ಮ ಕೆಲಸದ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯೇನು ? ಕ್ಯಾಪಿಟೇಷನ್ ಕಾಲೇಜುಗಳಿಗೆ ಪರ್ಮಿಷನ್ ಕೊಟ್ಟಕೊಡಲೇ ನಮ್ಮ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಮುಗಿಯಿತು ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಂಡು ಬಿಟ್ಟಿರಿ. ದೋಷ ಬಂದಿದ್ದು ಅಲ್ಲೇ. ನಾನೂ ಕೂಡ ಒಂದು ಕ್ಯಾಪಿಟೇಷನ್ ಕಾಲೇಜಿನ ಅಧ್ಯಕ್ಷನಾಗಿದ್ದೆ. ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ಸಮಗ್ರ ಮಾಹಿತಿ ನನ್ನಲ್ಲಿದೆ, ಇಲ್ಲ ಎಂದು ಹೇಳುವುದಿಲ್ಲ. ನಾನು ಮೊದಲಿಗೇ ಹೇಳಿದೆ, ಒಂಭತ್ತು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಏತಕ್ಕೆ ಕಂಪ್ಲೇಂಟ್ ಬರುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ? ಆಗ ಕ್ಯಾಪಿಟೇಷನ್ ಕಾಲೇಜುಗಳು ಆಗಲೂ ಅಡ್ಮಿಷನನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದವು. ಆಗ ಕಂಪ್ಲೇಂಟ್ ಆಗುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ. ಈಗ ನಾನು ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳ ಗಮನವನ್ನು ತಮ್ಮ ಮುಖಾಂತರ ಸೆಳೆಯುವುದಕ್ಕೆ ಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಕ್ಯಾಪಿಟೇಷನ್ ಶುಲ್ಕವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದರೂ ಕೂಡ ಮೆರಿಟ್‌ನ್ನು ಬಿಟ್ಟಿದ್ದಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ತಾವು ಏನು ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ, ಬರೀ ಮೋಸ, ವಂಚನೆ ಇದು ಎಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ನಾವು ಇದನ್ನು ಮಾಡುವುದು ?

4.45 ಪಿ. ಎಂ.

1988ರಲ್ಲಿ ನೀವು ಕ್ಯಾಪಿಟೇಷನ್ ಫೀಯನ್ನು ಅಬಾಲಿಷ್ ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ. ಅಬಾಲಿಷ್ ಮಾಡಿದ ಮೇಲೆ ನೆಸೆಸಿಟಿ ಏನಿದೆ. ನೀವು ಅಡ್ಮಿಷನ್ ಫೀಯನ್ನು ಫೇ ಮಾಡಬೇಕು. ಇದುವರೆಗೂ ನೀವು ಏತಕ್ಕೆ ಮಾಡಿಲ್ಲ. ನಾಲ್ಕು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ನೀವು ಅಡ್ಮಿಷನ್ ರೂಲ್ಸ್ ಅನ್ನು ಏತಕ್ಕೆ ಫ್ರೇ ಮಾಡಿಲ್ಲ. ಹೈಕೋರ್ಟ್ ಜಡ್ಜ್‌ಮೆಂಟ್ ಪಾಸ್ ಮಾಡುತ್ತಾರೆಯೋ ? ನೀವು ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿದೆ ಇದು ಬಹಳ ತಪ್ಪು. ದುರ್ದೈವಕ್ಕೋ ಅಥವಾ ಸುದೈವಕ್ಕೋ ನಾವು ಚುನಾವಣೆ ಪ್ರಣಾಳಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಅದನ್ನು ಇಟ್ಟಿದ್ದೇವೆ. ಕ್ಯಾಪಿಟೇಷನ್ ಕಾಲೇಜುಗಳನ್ನು ನಾವು

ಅಬಾಲಿಷ್ ಮಾಡಿ ಎಂದು ಹೇಳುವುದಿಲ್ಲ. ನೀವು ನಿಯಂತ್ರಣವನ್ನು ಮಾಡಿ . ಅಡ್ಮಿಷನ್ ರೂಲ್ಸ್ frame ಮಾಡಿ. ಮೆರಿಟ್ ಪ್ರಕಾರ ಮಾಡಿ. ಮೆರಿಟ್ ಕಂ ಕ್ಯಾಪಿಟೇಷನ್ ಮಾಡಿ. ಯಾರು ಅರ್ಜಿ ಹಾಕುತ್ತಾರೆ. ಆ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಲ್ಲಿ ನೀವು ಮೆರಿಟ್ ಅನ್ನು ನೋಡಬೇಕು. They are called capitation-cum-merit seats. . . ನಾನು ಒಂದು ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜಿನ ಚೇರ್ಮನ್ ಆಗಿದ್ದಾಗ ಈ ರೀತಿ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೆವು. ಅದಕ್ಕೆ ಗೌರ್ನಮೆಂಟ್ ಆಫೀಸರ್ ಒಬ್ಬರು ಚೇರ್ಮನ್ ಆಗಿದ್ದರು, ನಾನು ಮೆಂಬರ್ ಆಗಿದ್ದೆ. ಆ ರೀತಿ ನೀವು ಏತಕ್ಕೆ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ ? ಹೈಕೋರ್ಟ್ ನಿಮಗೆ ಡೈರೆಕ್ಷನ್ ಕೊಟ್ಟಿಲ್ಲವೇ you frame the rules for admission. ನೀವು ಇದುವರೆಗೂ ಏತಕ್ಕೆಕೆ ಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ಆಗಲಿಲ್ಲ ? ನಾನು 1990ರಲ್ಲಿಯೂ ಸದನದಲ್ಲಿ ಮಾತನಾಡಿದ್ದೇನೆ. ಜನತಾ ಸರ್ಕಾರದಲ್ಲಿ ಮಾನ್ಯ ಸಿಂಧ್ಯರವರು ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಯಾಗಿದ್ದಾಗ ಬಹಳ ಅಸ್ತವ್ಯಸ್ತ ಮಾಡಿದ್ದರು. ನಂತರ ಗೌರ್ನರ್ ಆಡಳಿತದಲ್ಲಿ ಮತ್ತಷ್ಟು ದುರಂತವಾಯಿತು. ಮೊದಲು 1 ಲಕ್ಷ 60 ಸಾವಿರ ಕ್ಯಾಪಿಟೇಷನ್ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು ಎಂದು ಆರ್ಡರನ್ನು ಮಾಡಿದ್ದರು, for foreign students and outside Karnataka students. For Karnataka Students Rs. 50,000/- refundable. ಕ್ಯಾಪಿಟೇಷನ್ ಫೀ ಅಬಾಲಿಷ್ ನೆಪದಲ್ಲಿ ಈಗ ಏನಾಗಿದೆ ಅಂದರೆ ನಾನು ಹೊಡೆದ ಹಾಗೆ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ನೀನು ಅತ್ತಹಾಗೆ ಮಾಡು ಎನ್ನುವ ಗಾದೆಯಂತಾಗಿದೆ. ನಾವು ಹೇಳುತ್ತಾ ಬಂದರೂ ಈ ನೀತಿಯಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆಯಾಗಿಲ್ಲ. ಈ ಸದನದಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿಸಾರಿಯೂ ತಾವು ಆಶ್ವಾಸನೆಯನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೀರಿ. ಹಿಂದಿನ ಸರ್ಕಾರ ಇದ್ದಾಗಲೂ ನಾವು ಮುಂದಿನ ವರ್ಷ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ ; ಮುಂದಿನ ವರ್ಷ ಮಾಡುತ್ತೇವೆಂದು ಹೇಳುತ್ತಲೇ ಬಂದರು. ಯಾವಾಗ ಮಾಡುವುದು ? ಅದೊಂದು ದೊಡ್ಡ ಶಾಸ್ತ್ರವೇ ? ಅದೊಂದು ದೊಡ್ಡ ಟೆಕ್ನಿಕಲ್ ಮ್ಯಾಟರಾ ? ಎರಡು ಗಂಟೆಯ ಕೆಲಸ, ಈ ಎರಡು ಗಂಟೆಯ ಕೆಲಸಕ್ಕಾಗಿ ನೀವು ಮೂರು ವರ್ಷದ ಸಮಯವನ್ನು ಏತಕ್ಕೆ ಹಾಳುಮಾಡಿದ್ದೀರಿ. ತಾವು ಲಾ ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ. ಹೈಕೋರ್ಟ್ ಕೂಡ ನಿಮಗೆ ಡೈರೆಕ್ಷನ್ ಕೊಟ್ಟಿದೆ. ಖಾಸಗಿ ವೃತ್ತಿ ಕಾಲೇಜುಗಳಿಗೆ ನೀವು ಅನುಮತಿಯನ್ನು ಕೊಟ್ಟಾಗ ನಮ್ಮ ಅನುಭವದಲ್ಲಿ ಕ್ಯಾಪಿಟೇಷನ್ ಎಕ್ಸ್‌ಪೆಂಡಿಚರ್ ಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ಏನೇನು ಬಂಡವಾಳವಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ಯೂನಿವರ್ಸಿಟಿ ಆಕ್ಟ್ ಸೆಕ್ಷನ್ 63ರ ಪ್ರಕಾರ ಯಾವ್ಯಾವ ಸಂಸ್ಥೆಗೆ ಕ್ಯಾಪಿಟಲ್ ಎಕ್ಸ್‌ಪೆಂಡಿಚರ್ ಮಾಡತಕ್ಕಂಥ ಯೋಗ್ಯತೆ ಇದೆ ಅದಕ್ಕಷ್ಟೇ ಅನುಮತಿ ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಯೂನಿವರ್ಸಿಟಿಯ ರೂಲ್ಸ್ ಇದೆ. ಆದರೆ ಇವತ್ತು ನಮ್ಮ ದುರ್ದೈವ ಏನಾಗಿದೆ ಅಂದರೆ ಯೂನಿವರ್ಸಿಟಿ ರೂಲ್ಸ್ ಅನ್ನೇ ಫಾಲೋ ಮಾಡುತ್ತಿಲ್ಲ, ಸರ್ಕಾರದವರಂತೂ ಮೊದಲೇ ಮಾಡುತ್ತಿಲ್ಲ. Universities, they are playing second fiddle to the Government and the managements. I am sorry to make this grave charge. Our Universities are trying to subserve the interest of the managements and some of the greedy in the society. ನಮ್ಮಲ್ಲಿ 21 ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳು ಇವೆ. ಮಹಾರಾಷ್ಟ್ರ, ಯು.ಪಿ. ನಮಗಿಂತಲೂ ನಾಲ್ಕು ಪಟ್ಟು ದೊಡ್ಡದಿದೆ. ಅಲ್ಲಿ 10-11 ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳು ಇವೆ. ಇಷ್ಟೊಂದು ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜು ನಮ್ಮ ಕರ್ನಾಟಕದ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರಲಿಲ್ಲ. ಅವಶ್ಯವಿಲ್ಲ ಅಂದಮೇಲೆ ವಿನಾಕಾರಣವಾಗಿ ಡೆಂಟಲ್ ಕಾಲೇಜ್, ಫಾರ್ಮಸಿ ಕಾಲೇಜನ್ನು ಕೊಟ್ಟು ಏತಕ್ಕೆ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಕೆಟ್ಟ ಹೆಸರನ್ನು ತಂದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೀರಿ. ಇದರಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟೋ ಹಣ ವಿನಿಮಯವಾಗುತ್ತದೆಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ಅದನ್ನು ನಾನು ನಂಬುವುದಕ್ಕೆ ಹೋಗುವುದಿಲ್ಲ. ಯಾವುದೋ ಗೊತ್ತಿಲ್ಲದ ವಿಷಯವನ್ನು ನಾನು ಮಾತನಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಹೋಗುವುದಿಲ್ಲ. ನೀವು ಮಾಡಬಾರದೆಲ್ಲಾ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಹೋದರೆ ವಿನಾಕಾರಣ ಆರೋಪಗಳಿಗೆ ಗುರಿಯಾಗುತ್ತೀರಿ. ಯೂನಿವರ್ಸಿಟಿಯವರು ಏನು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆಂದರೆ, ಎಷ್ಟು ಜನ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಹಾಕುತ್ತಾರೋ, ಅಷ್ಟು ಜನರ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಕಳುಹಿಸಿಕೊಡುತ್ತಾರೆ. ಸರ್ಕಾರದವರಾದ

ನೀವು ಏನು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೀರಿ ? ಯೂನಿವರ್ಸಿಟಿಯವರು ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಿ ಕಳುಹಿಸಿದ್ದಾರೆ, ನಾವೇನು ಮಾಡೋಣ ನಾವು ಮಾಡಿಬಿಟ್ಟೆವು, ಎಂದು ನೀವು ಹೇಳುತ್ತೀರಿ. ಈಗ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದವರು ತಮ್ಮ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ಮತ್ತು ಆದ್ಯ ಕರ್ತವ್ಯವನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣ ಮರೆತು ರಾಜಕಾರಿಣಿಗಿಂತಲೂ ಕೆಳಮಟ್ಟದಲ್ಲಿದ್ದಾರೆ. ಅದಕ್ಕಾಗಿ ತಾವು ಏನು ಈ ವಿಧೇಯಕವನ್ನು ತರುತ್ತಿದ್ದೀರಿ. ಅದನ್ನು ನಾವು ಸ್ವಾಗತ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ನೀವು ವಿಧೇಯಕವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಬನ್ನಿ, ನಾನು ಸಂಪೂರ್ಣ ಸ್ವಾಗತಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಇದೇ ವಿಧೇಯಕ 1971ರಲ್ಲೂ ಕೂಡ ಪಾಸ್ ಆಗಿತ್ತು. ಈಗ ಏನು ಮಾಡಿದ್ದಾರೆಂದರೆ, ಮೊನ್ನೆ ದಿವಸ ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜಿನ ಒಬ್ಬ ಮಿತ್ರರು ಮಾತನಾಡುತ್ತಿದ್ದರು. ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜು ಕೊಡುವುದು ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇದೆಯೋ ಇಲ್ಲವೋ ಎಂದು. ಅವಶ್ಯಕತೆಯಿದೆ ಎಂದು ಹೇಳಿದರು. ನಾನು ಹೇಗೆಂದು ಕೇಳಿದೆ. ಅವರು ಸೋಶಿಯಲ್ ಜಸ್ಟೀಸ್ ಎಂದು ಹೇಳಿದರು. ಹಾಗೆಂದರೇನೆಂದು ಕೇಳಿದಾಗ ಅವರು ಇಂತಿಂತಹ ಕಮ್ಯೂನಿಟಿಯವರು ಇಷ್ಟು ನಡೆಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ, ಅಂಬೇಡ್ಕರ್ ಮತ್ತು ಕೆಂಪೇಗೌಡ ಮೆಡಿಕಸ್ ಕಾಲೇಜುಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟಾಗ, ಅದಕ್ಕೆ ಯಾರು ಅಬ್ಜೆಕ್ಷನ್ ಮಾಡಲಿಲ್ಲ. ಕೆಲವು ಮಂದಿ ಮಾಡಿದರು. ಈಗ ಏನಾಗಿದೆಯೆಂದರೆ, ಇಂತಿಂತಹ ಕಮ್ಯೂನಿಟಿಗೆ ಇಂತಿಷ್ಟು ಕಾಲೇಜುಗಳೆಂದು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಉದಾಹರಣೆಗೆ, ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗದವರಿಗೆ ಇಷ್ಟು. ಎಸ್‌ಸಿ:ಎಸ್‌ಟಿ ಯವರಿಗೆ ಇಷ್ಟು ಎಂದು ಕೊಟ್ಟಾಗ ಸೋಷಿಯಲ್ ಜಸ್ಟೀಸ್ ಆಗುತ್ತಾ ? ಇದೇನೆಂದು ನನಗೆ ಅರ್ಥವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಲೂಟಿ ಮಾಡುವುದು ಸೋಷಿಯಲ್ ಜಸ್ಟೀಸೆ ? ಸಮಾಜಕಲ್ಯಾಣ ಮಾಡುವುದು ಸೋಶಿಯಲ್ ಜಸ್ಟೀಸೆ ? ಅಥವಾ ನ್ಯಾಯ ಕೊಡುವುದರಲ್ಲಿ ಸೋಷಿಯಲ್ ಜಸ್ಟೀಸೆ ? ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರ ಕೆಟ್ಟ ಹೆಸರು ತರುವುದರಲ್ಲಿ ಸೋಶಿಯಲ್ ಜಸ್ಟೀಸೆ ? ಇದು ಅರ್ಥವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಅದಕ್ಕೋಸ್ಕರ ಈ ಕ್ಯಾಪಿಟೇಶನ್ ಪಾಲಿಸಿಯಲ್ಲಿ ತಕ್ಷಣ ಒಂದು ಬದಲಾವಣೆ ತರಬೇಕಾಗಿದೆ. ಏನೆಂದರೆ, ಈಗ ಫೀಸ್ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದರ ಬಗ್ಗೆ ಸರ್ಕಾರಿ ಆದೇಶ ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ. ಕರ್ನಾಟಕದವರಾದರೆ ವರ್ಷಕ್ಕೆ 25,000 ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಕೊಡಬೇಕು, ಹೊರಗಿನವರು 80,000 ಅಥವಾ1,00,000ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ. ಇದನ್ನು ತಾವು ಫೀಸ್ ಎಂದು ಕರೆಯುತ್ತಿದ್ದೀರಿ. ಯಾವುದೋ ಒಂದು ಫೀಸ್ ಎಂದು ಕರೆದುಕೊಳ್ಳಿ ನಾನೇನು ಬೇಡ ಎನ್ನುವುದಿಲ್ಲ ಆದರೆ, ಮ್ಯಾನೇಜ್‌ಮೆಂಟ್ ಏನು ಮಾಡುತ್ತಿದೆ. ನೀವು ಅಡ್ಮಿಷನ್ ರೂಲ್ಸ್ ಅನ್ನು ಫ್ರೇಮ್ ಮಾಡದೆ ಇದ್ದ ಕಾರಣ, ಮೆರಿಟ್ ಇಲ್ಲದ ಕಾರಣ ಅವರು ಏನು ಮಾಡುತ್ತಾರೆಂದರೆ ಅವರ ಹತ್ತಿರ 1,25,000 ರೂಪಾಯಿಗಳ ಫೀಸ್ ಅನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ಕರ್ನಾಟಕದಿಂದ ಹೊರಗಿನವರಾಗಿದ್ದರೆ ಅವರಿಂದ ಎರಡುವರೆಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು, ಮತ್ತು ಹೊರಗಿನವರಿಂದ 3 ಲಕ್ಷ 70 ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ಹಣವನ್ನು ಲಂಪ್‌ಸಮ್ ಮೇಲೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದಲ್ಲದೆ, ಎಕ್ಸ್‌ಟ್ರಾ ಡೊನೇಶನ್ ಕೂಡ ಕಲೆಕ್ಟ್ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ನಾನು ಇದರ ಬಗ್ಗೆ 1990ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ಮಾತನಾಡಿದ್ದೆ. ಆಗ ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿಗಳಾಗಿದ್ದ ಶ್ರೀಮಾನ್ ವೀರೇಂದ್ರ ಪಾಟೀಲ್‌ರವರು ಒಂದು ಆಶ್ವಾಸನೆ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದರು. ಏನೆಂದರೆ ಇನ್ನೊಂದು ತಿಂಗಳಲ್ಲಿ ಜಿ.ಓ.ವನ್ನು ಮಾಡಿಫೈ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ ಎಂದು. ಆದರೆ, ಮಾರ್ಚಿ 1992ಕಳೆದರೂ ಇನ್ನೂ ಮಾಡಿಫೈ ಆಗಿಲ್ಲ. ಇದರಲ್ಲೂ ಕೂಡ ಏನು ಅಬ್ಜೆಕ್ಷನ್ ಇಲ್ಲ. ಜಿ. ಓ. ವನ್ನು ಏತಕ್ಕೆ ವಿತ್‌ಡ್ರಾ ಮಾಡಬಾರದು? ಕ್ಯಾಪಿಟೇಶನ್ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ರೂಲ್ಸ್ ಇದೆ, ಅದರ ಪ್ರಕಾರ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ಈಗ ಅಡ್ಮಿಶನ್ ರೂಲ್ಸ್ ಅನ್ನು ಫ್ರೇಮ್ ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ. ಅದರಿಂದ ಕರ್ನಾಟಕದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೂ ಕೂಡ ಬಹಳ ತೊಂದರೆಯಾಗುತ್ತಿದೆ. ಕರ್ನಾಟಕದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಡೊನೇಶನ್ ಅನ್ನು ಡಬಲ್ ಆಗಿ ಕೊಡಬೇಕಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ತಾವು ನಿಗದಿ ಮಾಡಿದಂಥ 25,000 ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಪ್ರತಿ ವರ್ಷ ಕೊಡಬೇಕಾಗಿದೆ. ಈ ರೀತಿ ಫೀಸ್ ಅನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು ಸಮಾಜದಲ್ಲಿ ಕಳವಳಕ್ಕೆ ಗುರಿಯಾಗಿದೆ. ಅದರಲ್ಲೂ ತಾವು ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವರಾಗಿದ್ದೀರಿ. ತಮಗೆ ಅದರ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಇರಲಿ, ಬಿಡಲಿ, ಆದರೆ ನೈತಿಕ

ಜವಾಬ್ದಾರಿಯಂತೂ ಇದೆ. ಇದರಿಂದ ತಮಗೂ ಕೂಡ ಕೆಟ್ಟ ಹೆಸರು ಬರುತ್ತದೆ. ಆದುದರಿಂದ, ದಯಮಾಡಿ ಜಿ.ಓ. ವನ್ನು ಮಾಡಿಫೈ ಮಾಡಬೇಕು.

ಶ್ರೀ ಜಿ. ಪುಟ್ಟಸ್ವಾಮಿಗೌಡ :- ಅಡ್ಮಿಶನ್ ರೂಲ್ಸ್ ಫ್ರೇಮ್ ಮಾಡುವುದರ ಬಗ್ಗೆ ತಾವು ಸಾಕಷ್ಟು ಬೆಳಕನ್ನು ಚೆಲ್ಲಿದ್ದೀರಿ. ಸರ್ಕಾರ ಈ ಕುರಿತು ತೀರ್ಮಾನ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಾಗ ಪ್ರೈವೇಟ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜ್ ಅಸೋಸಿಯೇಶನ್‌ನವರು ಕೋರ್ಟಿಗೆ ಹೋದರು. ಕೋರ್ಟ್‌ನವರು ಸ್ಟೇ ಮಾಡಿದರು. ರೂಲ್ಸ್ ಅನ್ನು ಆದಷ್ಟು ಬೇಗ ಮಾಡಿ ಎಂದು ಪುನಃ ನಿರ್ದೇಶನ ಕೊಟ್ಟರು. ನಾವು ರೂಲ್ಸ್ ಮಾಡಿ ಕಳುಹಿಸಿ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇವೆ. ಆದರೂ ಪುನಃ ಅವರು ಕೋರ್ಟಿಗೆ ಹೋಗಿ ಸ್ಟೇ ತಂದಿದ್ದಾರೆ. ಸ್ಟೇ ವೆಕೇಟ್ ಮಾಡಿಸತಕ್ಕಂಥ ಪ್ರಯತ್ನ ತೀವ್ರವಾಗಿ ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ. ಅದಾದ ತಕ್ಷಣ ತಾವು ಹೇಳಿದ ಹಾಗೆ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ.

ಡಾ. ಎ. ಬಿ. ಮಲಕರೆಡ್ಡಿ :- ಅಡ್ಮಿಶನ್ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳಲ್ಲಿ ನಡೆಯುತ್ತಿರತಕ್ಕಂಥ ಅವ್ಯವಹಾರಗಳ ಬಗೆ ಹೇಳಬೇಕಾದರೆ, ಮತ್ತು ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳು ಪ್ರಾರಂಭವಾದ ನಂತರ ಅಲ್ಲಿ ಶಿಕ್ಷಣದ ಗುಣಮಟ್ಟ ಸರಿಯಾಗಿ ನಡೆಯುತ್ತಿದೆಯೇ ? ಇಲ್ಲವೇ ? ಎಂಬುದನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಂಡು ಸರ್ಕಾರದವರು ಇನ್‌ಸ್ಟ್ರಕ್ಷನ್ ಮಾಡುವುದು ಒಳ್ಳೆಯದು. ತಾವು ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಏನು ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ. ಅಲ್ಲಿ ಶಿಕ್ಷಣ ಕೊಡತಕ್ಕಂಥ ಗುಣಮಟ್ಟ ಉತ್ತಮ ತರಗತಿಯದಾಗಿರಬೇಕು. ಏಕೆಂದರೆ, ಒಬ್ಬ ವೈದ್ಯನಾದವನಿಗೆ ಒಬ್ಬ ರೋಗಿಯ ಜೀವನಸ್ಮರಣದ ಪ್ರಶ್ನೆ ಎದುರಾದಾಗ ಅವನು ಏನಾದರೂ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಅವನ ಪ್ರಾಣ ಉಳಿಸಬೇಕಾದಂಥ ಪ್ರಸಂಗವಿರುತ್ತದೆ. ಆ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಸರಿಯಾದ ಗುಣಮಟ್ಟವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗದ, ಶಾಲಾ ಕಾಲೇಜುಗಳಿಂದ ಅಂಥ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಪಾಸಾಗಿ ಬಂದಾಗ ಅವನು ಎಂಥ ಮಟ್ಟದ ವೈಧ್ಯನಾಗಬಹುದು ಎಂಬುದನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಬೇಕು. ಇದನ್ನು ಸರ್ಕಾರದ ವತಿಯಿಂದ ಸೂಚನೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ಶಿಕ್ಷಣದ ಗುಣಮಟ್ಟವನ್ನು ಸುಧಾರಣೆ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಆದುದರಿಂದ ಇವೆಲ್ಲವುಗಳನ್ನು ದೃಷ್ಟಿಯಲ್ಲಿಟ್ಟುಕೊಂಡು ಒಂದು ಹೆಲ್ತ್ ಯುನಿವರ್ಸಿಟಿಯನ್ನು ಮಾಡಬೇಕು. ತಾವು ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಹಿಂದೆಯೇ ತರಬೇಕೆಂದು ಏನು ವಿಚಾರ ಮಾಡಿದ್ದಿರಿ ಅದು ಸ್ವಾಗತಾರ್ಹವಾದುದು. ಆ ಒಂದು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ ಅವಶ್ಯಕವಾಗಿ ಆಗಬೇಕು. ಈಗ ಸುಮಾರು 105 ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿದ್ಯಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿವೆ. ಗಜೇಂದ್ರ ಗಡ್ಕರ್ ಸಮಿತಿಯವರು 50 ಕಾಲೇಜುಗಳಿದ್ದರೆ ಒಂದು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯವನ್ನು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ಇಲ್ಲಿ 20 ಅಲೋಪತಿ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜು, 24 ಡೆಂಟಲ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜು, 51 ಫಾರ್ಮಸಿ ಕಾಲೇಜು ಇವೆ. ಮತ್ತೆ ಆಲ್ ಇಂಡಿಯಾ ಡಿಮ್ಯಾಂಡ್ಸ್ ಸಹ ಇದೆ ಅದೇ ಒಂದು ರೀತಿಯ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿದೆ. ಇದಲ್ಲದೆ ಕಿದ್ವಾಯ್ ಸಂಸ್ಥೆ ಇದೆ. ಇವೆಲ್ಲಾ ಒಟ್ಟು ಸೇರಿ 103 ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿವೆ. ಮತ್ತೆ Indian System of Medicine ನಲ್ಲಿ 9 ಆಯುರ್ವೇದ ಕಾಲೇಜು, 8 ಹೋಮಿಯೋಪತಿ ಕಾಲೇಜು ಮತ್ತೆ 1 ಯೂನಾನಿ ಕಾಲೇಜು ಇವೆಲ್ಲಾ ಒಟ್ಟು ಸೇರಿಸಿ 120-125 ಕಾಲೇಜುಗಳಾಗುತ್ತವೆ. ಆದುದರಿಂದ ಅವುಗಳೆಲ್ಲದರಲ್ಲಿಯೂ ಕೂಡ ಒಂದು ಸಮಾನತೆ ಬರಬೇಕಾದರೆ, ಶಿಕ್ಷಣದ ಗುಣಮಟ್ಟವನ್ನು ಕಾಯ್ದುಕೊಂಡು ಹೋಗಬೇಕಾದರೆ, ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಟ್ಟವನ್ನು ಕಾಯ್ದುಕೊಂಡು ಹೋಗಬೇಕಾದರೆ ಹೆಲ್ತ್ ಯೂನಿವರ್ಸಿಟಿಯು ಬಹಳ ಅವಶ್ಯಕವಾಗಿ ಆಗಬೇಕಾಗಿದೆ. ಆದುದರಿಂದ ಇದೇ ಸದನದಲ್ಲಿ ತಾವು ಅದನ್ನು ತಂದು ಪಾಸ್ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಇದರಿಂದ ಅಂಥ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಮೇಲೆ ನಿಯಂತ್ರಣ ಮಾಡಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣದ ಮಟ್ಟವನ್ನು ಸುಧಾರಿಸಿದಂತಾಗುತ್ತದೆಂದು ಸೂಚನೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷಿಣಿಯವರೆ, ನನಗೆ ಈಗಾಗಲೆ ಮಾತನಾಡಲು ಸಾಕಷ್ಟು ಸಮಯವನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೀರಿ, ಇನ್ನೂ ಸಹ ಅನೇಕ ಬೇಡಿಕೆಗಳಿವೆ ತಮಗೆ ಪುನಃ ಧನ್ಯವಾದಗಳನ್ನು ಹೇಳುತ್ತಾ ಮತ್ತು ಈ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯ ಬೇಡಿಕೆಯನ್ನು ಮಂಡನೆ ಮಾಡಿದಂಥ ಆರೋಗ್ಯ

ಮಂತ್ರಿಗಳಿಗೆ ವಂದಿಸಿ ಮತ್ತು ಬೇಡಿಕೆಗಳಿಗೆ ಅನುಮೋದನೆಯನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತಾ ನನ್ನ ಮಾತನ್ನು ಮುಗಿಸುತ್ತೇನೆ.

+ಶ್ರೀ ಯು. ಕೆ. ಶಾಮಣ್ಣ (ಶೃಂಗೇರಿ):- ಮಾನ್ಯ ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷಿಣಿಯವರೆ, ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯ ಬೇಡಿಕೆಯನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಬೆಂಬಲಿಸಿ, ನುರಿತ ಮತ್ತು ಹಿರಿಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳ ಸೇವೆಯನ್ನು ಸ್ಮರಿಸುತ್ತ, ಅವರು ಇನ್ನೂ ಶಕ್ತಿಯುತವಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವಂಥ ಅವಕಾಶ ಸರ್ಕಾರದ ಮೂಲಕವಾಗಿ ನಡೆಯಲಿ ಎಂದು ಮತ್ತೊಮ್ಮೆ ಹಾರೈಸಿ ನಾನು ಸರ್ಕಾರದ ಗಮನಕ್ಕೆ ಕೆಲವು ವಿಚಾರಗಳನ್ನು ಸೂಕ್ಷ್ಮವಾಗಿ ತರಲು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಬಯಸುತ್ತೇನೆ.

ಮೊದಲನೆಯದಾಗಿ, ನಿನ್ನೆ ತಮ್ಮ ಗಮನಕ್ಕೆ ಕಾಲಿಂಗ್ ಅಟೆನ್‌ಷನ್ ಕೇಳುವ ಮೂಲಕ ನನ್ನ ಕ್ಷೇತ್ರವಾದ ಶೃಂಗೇರಿಯಲ್ಲಿನ ಕೊಪ್ಪ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಕುಂಚೂರು ಗ್ರಾಮವೆಂದು ಹೇಳತಕ್ಕ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಮಂಗನ ಕಾಯಿಲೆ ಎಂದು ನಾವು ಏನು ಕರೆಯುತ್ತೇವೆ ಅದು ಈಗ 15 ದಿನದಿಂದ ಬಹಳ ಭೀಕರವಾಗಿ ಹುಟ್ಟಿಕೊಂಡು ಜನರಲ್ಲಿ ಭೀತಿಯನ್ನು ಹುಟ್ಟಿಸುವಂಥ ಮಟ್ಟಕ್ಕೆ ಬಂದಿದೆ. ಈ ವಿಚಾರವನ್ನು ನಾನು ಸದನದ ಮೂಲಕವಾಗಿ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳ ಗಮನಕ್ಕೆ ತಂದಿದ್ದು, ಆ ಖಾಯಿಲೆಯನ್ನು ಹೋಗಲಾಡಿಸುತ್ತಾರೆಂದು ಆಶಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಕೊಪ್ಪ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಕುಂಚೂರು ಗ್ರಾಮವು ಸುಮಾರು 300 ರಿಂದ 500 ರವರೆಗೆ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರತಕ್ಕ ಪ್ರದೇಶವಾಗಿದೆ. ಅಲ್ಲಿ ಮಂಗನಿಗೆ ಖಾಯಿಲೆ ಬಂದು ಈಗಾಗಲೆ 506 ಮಂಗಗಳು ಸತ್ತಿವೆ. ಈ ರೀತಿ ಮಂಗಗಳು ಸತ್ತ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಹಸುಗಳು ಹೋದಾಗ ಮಂಗಗಳ ಮೈಮೇಲೆ ಕುಳಿತುಕೊಳ್ಳತಕ್ಕ ಸಣ್ಣ ಚಿಗಟಗಳು ಹಸುಗಳ ಮೇಲೆ ಕುಳಿತುಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ. ಮತ್ತು ಮಲೆನಾಡು ಪ್ರದೇಶದ ಜನರು ಗೊಬ್ಬರ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಕಾಡಿಗೆ ಹೋಗಿ ಒಣಗಿದ ಎಲೆಗಳನ್ನು ತರುವಂಥ ಸಂಪ್ರದಾಯವನ್ನಿಟ್ಟುಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಮತ್ತ ಈ ಭಾಗದ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಹಿಳೆಯರು ಕಾಡಿಗೆ ಹೋಗಿ ತರಗನ್ನು ತಂದು ದನಗಳ ಕೊಟ್ಟಿಗೆಗೆ ಹಾಕತಕ್ಕ ಸಂಪ್ರದಾಯವನ್ನಿಟ್ಟುಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಈ ರೀತಿಯ ಕೆಲವು ಸಂಪ್ರದಾಯಗಳು ನಮ್ಮ ಮಲೆನಾಡು ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿವೆ. ಇದರಿಂದಾಗಿ, ನಮ್ಮ ಮಲೆನಾಡಿನಲ್ಲಿ ಮಂಗನ ಖಾಯಿಲೆ ಮನುಷ್ಯನಿಗೆ ಬಂದಿದೆ. ಇವತ್ತು ದಿನಕ್ಕೆ 15-20ಜನರು ಕೊಪ್ಪದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಬಂದು ಸೇರುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಆ ಖಾಯಿಲೆ ನಮ್ಮ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಇದುವರೆಗೆ ಇರಲಿಲ್ಲ. ಕಳೆದ ಎರಡು ವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದೆ ಶಿವಮೊಗ್ಗಾದ ಸೊರಬ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಕೆಲವು ಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಖಾಯಿಲೆ ಬಹಳ ಭೀಕರವಾಗಿ ಹಬ್ಬಿ, ತನ್ಮೂಲಕ ನಶಿಸಿಹೋಗಿತ್ತು. ಆದರೆ ದುರಾದೃಷ್ಟವಶಾತ್ ಈಗ ನಮ್ಮ ಭಾಗಕ್ಕೆ ಬಂದಿದೆ. ಈ ಖಾಯಿಲೆಯು ಮೊದಲು ತಲೆ ನೋವಿನಿಂದ ಪ್ರಾರಂಭವಾಗುತ್ತದೆ. ತಲೆನೋವು ಪ್ರಾರಂಭವಾಗುತ್ತಿದ್ದ ಹಾಗೆಯೇ ಭೀಕರವಾಗಿ ಜ್ವರ ಪ್ರಾರಂಭವಾಗಿ 104-105 ಡಿಗ್ರಿಯವರೆಗೆ ಜ್ವರ ಬರುತ್ತದೆ. ಅದು ಆದಮೇಲೆ ಯಾರು ಆ ಖಾಯಿಲೆಗೆ ತುತ್ತಾಗಿರುತ್ತಾರೋ ಅವನು ಕಾಲಿನ ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾನೆ. ಅದು ಆದಮೇಲೆ ಸೊಂಟನೋವನ್ನು ಅನುಭವಿಸುತ್ತಾ ಮಲಗಿಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದಂತಬ ಒಂದು ಪ್ರಮೇಯ ಬಂದು ಅವನು ಬಹಳವಾಗಿ ನರಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಜೊತೆಗೆ ಅವನ ತಲೆ ಕೂದಲೂ ಸಹ ಉದುರಿ ಹೋಗುವಂತಹ ಪ್ರಸಂಗಗಳನ್ನು ನಾವು ನೋಡಿದ್ದೇವೆ. ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನಲ್ಲಿ ಇಂಥ ಪ್ರಸಂಗವನ್ನು ನಾವು ನೋಡಿದ್ದೇವು. ಈ ಭೀಕರವಾದ ಖಾಯಿಲೆ ನಮ್ಮ ತಾಲ್ಲೂಕಿಗೂ ಬರುತ್ತದೆ ಎಂದು ಹೇಳುವಂಥ ಭೀತಿ ನಮಗೆ ಬಹಳವಾಗಿದೆಯೆಂದು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಭೀತಿಯಾಗುತ್ತಿದೆ. ಏಕೆಂದರೆ ಈ ಕಾಯಿಲೆಯಿಂದ ಯಾರು ಮಲಗಿದ್ದಾರೋ ಅವರಿಗೆ ಮೊದಲು ವಾಂತಿ ಪ್ರಾರಂಭವಾಗುತ್ತದೆ, ವಾಂತಿ ಮಾಡುವಂಥ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಬ್ಲಡ್‌ನ್ನು ವಾಂತಿ ಮಾಡುತ್ತಾನೆ. ಮೂಗಿನಲ್ಲೂ ಸಹ ಬ್ಲಡ್ ಬರುವುದನ್ನು ನಾವು ನೋಡಿದ್ದೇವೆ. ಮಲದಲ್ಲೂ ಸಹ ಹೋಗುವುದನ್ನು ನೋಡಿದ್ದೇವೆ. ಈ ರೀತಿ ಈ ಖಾಯಿಲೆಯ ಲಕ್ಷಣಗಳಿವೆ. ಕೊಪ್ಪ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಒಂದು ದಿವಸಕ್ಕೆ 15 ರಿಂದ 20 ಜನ ಈ ಖಾಯಿಲೆಯಿಂದ ನರಳುವವರು ಬರುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಬಹುಶಃ ಈಗಾಗಲೇ ಅಲ್ಲಿ ಜಾಗವಿಲ್ಲ. ವೈದ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆಯೂ ಬಹಳ ಕಡಿಮೆ

ಇದೆ. ಜೊತೆಗೆ ವಾತಾವರಣ ಶುದ್ಧಿ ಅವರನ್ನು ನೋಡುವುದಕ್ಕೆ ಬಂದವರಿಗೆ ಆ ಖಾಯಿಲೆ ಹರಡುತ್ತದೆಂದು ಹೇಳುವಂತಹ ಮಟ್ಟಕ್ಕೆ ಬಂದಿದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ದಯವಿಟ್ಟು ನಾನು ಪ್ರಾರ್ಥನೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಇಷ್ಟೇ, ಅವರಿಗೆ ಫಸ್ಟ್ ಏಯ್ಡ್‌ನ್ನು ಏನು ಕೊಡಬೇಕು ಎನ್ನುವುದನ್ನು ಮಾಡಿಲ್ಲ. ಅದನ್ನು ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಕೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಇದನ್ನು ಏಕೆ ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆಂದರೆ ನಾನು ಕಳೆದ ಭಾನುವಾರದಂದು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಹೋಗಿ ವಿಚಾರಿಸಿದಾಗ ವೈದ್ಯರು ಇದು 21 ದಿವಸದವರೆಗೆ ಇದ್ದವರಿಗೆ ನಾವು ಆ ಬ್ಲಡ್‌ನ್ನು ಟೆಸ್ಟ್ ಮಾಡಬೇಕು, ಟೆಸ್ಟ್ ಮಾಡಿ ಇದು ಮಂಗನ ಖಾಯಿಲೆ ಹೌದು ಎಂದು ಸರಿಯಾಗಿ ಗೊತ್ತಾದ ಮೇಲೆ ನಾವು ಇದಕ್ಕೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆಯೇ ಹೊರತು, ಅಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ಮಂಗನ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ನಾವು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಆಗುವುದಿಲ್ಲ ಎನ್ನುವ ಮಾತನ್ನು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಬಹುಶಃ ಅವರು ಹೇಳಿದ ರೀತಿ ನೀತಿಗಳಲ್ಲಿ ಸರಿಯೆಂದು ನಾನು ಭಾವಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಏಕೆಂದರೆ ಅವರು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ, ರಕ್ಷಣೆ ಕೊಟ್ಟರೂ ಸಹ ರಿಯಾಕ್ಷನ್ ಆಗಿ ಅದಕ್ಕೆ ಮನುಷ್ಯ ಆಹುತಿಯಾಗಬಹುದು ಎನ್ನುವ ಒಂದು ಭೀತಿ ಇದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಅದು ಬೇಡವೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಮೇಲ್ಮಟ್ಟದ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಮೂಲಕವಾಗಿ, ತಜ್ಞರ ಮೂಲಕವಾಗಿಯಾಗಲಿ ಅವರಿಂದ ಆದೇಶ ಬಂದರೆ ಮಾತ್ರ ಇದಕ್ಕೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಡುತ್ತೇವೆಂಬ ಮಾತನ್ನು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ಊರಿನ ಜನ ಏನು ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ, ಇವತ್ತು 10 ಜನ ನಾಳೆ 15 ಜನ ಹೀಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಹೋಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಹೀಗೆ ಪ್ರತಿದಿವಸ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಹೋಗುವುದರಿಂದ ಬಹುಶಃ ಇಡೀ ಊರು ಮತ್ತು ಅಜುಬಾಜಿನ ತಾಲ್ಲೂಕಿನಲ್ಲೂ ಜನರು ಭೀತಿಗೆ ತುತ್ತಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಪ್ರಿವೆಂಟೀವ್ ಮೆಡಿಸಿನ್‌ನ್ನು ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆಯೋ ಅದನ್ನು ಕೊಡಿಸಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಮಂಗ ಸತ್ತು ಬಿದ್ದಿರುವಂತಹ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಹರಡುತ್ತದೆ. ನಾನು ಈಗಾಗಲೇ ಬುಕ್‌ಲೆಟ್‌ಗಳನ್ನು ನೋಡಿದ್ದೇನೆ. ಅದರಲ್ಲಿ ಇನ್ನು ಮುಂದೆ ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಹರಡದ ಹಾಗೆ ಅಲ್ಲಿಗೆ ಔಷಧಿ ಸ್ಪ್ರೇ ಮಾಡಬೇಕು. ಅಥವಾ ಇನ್ನಿತರ ಕ್ರಿಮಿಕೀಟಗಳು ಬರದ ಹಾಗೆ ಸ್ಪ್ರೇ ಮಾಡಬೇಕು. ಆದರೆ ನಮ್ಮ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಇನ್ನು ಔಷಧಿಯನ್ನು ಸ್ಪ್ರೇ ಮಾಡಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ಆ ಕಾಡಿನ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲೆಲ್ಲಿ ಮಂಗಗಳು ಸತ್ತಿದ್ದಾವೋ ಅಲ್ಲೆಲ್ಲಾ ಔಷಧಿಯನ್ನು ಸ್ಪ್ರೇ ಮಾಡಿಸುವಂತಹ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಕೂಡಲೇ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ತಮ್ಮಲ್ಲಿ ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಈಗ ವ್ಯಾಕ್ಸಿನ್‌ನ್ನು ಹಾಕಬೇಕೆಂದು ಕೇಳಿದಾಗ 21 ದಿವಸ ಕಾಯುವಂತಾದ್ದು ಯೋಗ್ಯವಲ್ಲ. ಬಹುಶಃ ಕಾಯಿಲೆಯ ಮಟ್ಟ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗಬಹುದು. ಆದ್ದರಿಂದ ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಊರೆಲ್ಲಾ ಸ್ಪ್ರೆಡ್ ಆಗುವಂತಹ ಮಟ್ಟಕ್ಕೆ ಬರುತ್ತದೆಂದು ಹೇಳಿದರೆ ತಪ್ಪಿಲ್ಲವೆಂದು ನನಗನಿಸಿದೆ. ಏಕೆಂದರೆ ಕುಂಚೂರನ್ನು ಬಿಟ್ಟು, ಹಾಗೆಯೇ ನಾರ್ವೆ ಕಡೆಗೆ ಹೋಗುತ್ತಿದೆಯೆಂದು ಕೇಳಿದ್ದೇವೆ. ರಾತ್ರಿ ಫೋನಿನಲ್ಲಿ ಮಾತನಾಡುವಾಗ ನಾರ್ವೆ ಭಾಗದ ಜನರಿಗೂ ಅದು ತಲುಪಿದೆಯೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಇದನ್ನು ಹಗುರವಾಗಿ ಯೋಚನೆ ಮಾಡದೇ ಬಹಳ ಜಾಗರೂಕತೆಯಿಂದ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಗಮನ ಹರಿಸಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರ್ಥನೆ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ಜೊತೆಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಮಲಗುವುದಕ್ಕೂ ಕಷ್ಟವಾಗಿದೆ, ಅಂದರೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ಜನರು ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿರುವುದರಿಂದ ಜಾಗವಿಲ್ಲದಾಗಿದೆ. ಒಂದು ವಾರ್ಡ್‌ನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಅವರಿಗೆ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಕಡೆ ಅವರನ್ನು ಹಾಕಬೇಕೆಂದರೆ ಅಲ್ಲಿ ಸೇರಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ಹೊರಗಡೆ ಹಾಕಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ, ಆದರೂ ಚಿಂತೆ ಇಲ್ಲ ಹಾಕಿ ಎಂದು ಹೇಳಿ ಅದಕ್ಕೆ ಚಪ್ಪರ ಇನ್ನಿತರ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ನಾವು ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಆ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಮಾಡಿದರೂ ಕೂಡ ಆ ಕಾಯಿಲೆ ಹರಡುತ್ತದೆ ಎಂಬ ಭೀತಿ ಇದೆ. ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೂ ಸಹ ಜನ ಬರುತ್ತಿಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ಏತಕ್ಕೆ ಹೇಳುತ್ತೇನೆಂದರೆ ಅವರಿಗೆ ವ್ಯಾಕ್ಸಿನ್‌ನ್ನು ಕೊಡಬೇಕು, ಅವರು ಆ ಕಾಯಿಲೆಯವರ ಜೊತೆ ಹೋಗವಂತಹ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಈಗಾಗಲೇ ಈ ಬುಕ್‌ಲೆಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಇರುವ ಹಾಗೆ ಮೈಯಿಗೆ ಹಚ್ಚಿಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ಕೆಲವು ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಕೊಡಬೇಕು. ಅದು ಏಕೆ

ಬರೀ ಪುಸ್ತಕದಲ್ಲಿ ಇದೆ ಅಂತ ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ಅದನ್ನು ಸಹ ಕಳುಹಿಸಿಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ವೈದ್ಯರು, ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಬಂದಂತಹವರಿಗೆ ಮೊದಲನೆಯ ಡ್ರಿಪ್ಸ್‌ನ್ನು ಅವರು ಹಾಕಬೇಕು. ಬಹುಶಃ ಬಡವರಿಗೆ ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಬಂದಿರುವುದರಿಂದ ಯಾರು ದುಡ್ಡು ಕೊಟ್ಟು ಡ್ರಿಪ್ಸ್ ಹಾಕಿಸುವಂತಹ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಇಲ್ಲ. ಚಿಕ್ಕಮಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ಈಗ ಏನು ಒಂದು ಡ್ರಿಪ್ಸ್‌ಗಳಿವೆ, ಅವೆಲ್ಲಾ ರಿಜೆಕ್ಟ್ ಡಿಪ್ಸ್ ಇದ್ದಾವೆ. ಗ್ಲೂಕೋಸ್‌ನ್ನು ಕೊಡುವುದು ಬೇಡವೆಂದು ಆದೇಶ ಬಂದಿದೆ, ಆದ್ದರಿಂದ ನಾವು ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಆಗುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ವೈದ್ಯರು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ, ಅದು ಸರಿಯಲ್ಲವೆಂದು ನಾನು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಇದು ಬಡವರಿಗೆ ಬಂದಿರತಕ್ಕ ಕಾಯಿಲೆ. ಬಡವರ ಕಷ್ಟವನ್ನು ನಾವು ನಿವಾರಿಸುತ್ತೇವೆಂದು ಹೇಳುತ್ತಿರುವುದರಿಂದ ಅವರ ಕಷ್ಟದಲ್ಲಿ ನಾವು ಸಹಾಯ ಮಾಡದಿದ್ದರೆ ಅವರಿಗೆ ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ. ಆದುದರಿಂದ ಅವರಿಗೆ ಡ್ರಿಪ್ಸ್‌ನ್ನು ಕೊಡತಕ್ಕ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಕೂಡಲೇ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಸರ್ಕಾರವನ್ನು ಕೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ನಾನು ಇಲ್ಲಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಿದರೆ ತಪ್ಪಾಗುತ್ತದೆಂದು ಯಾರಾದರೂ ಭಾವಿಸುತ್ತಾರೆಂದು ನನಗೆ ಅನಿಸಿದರೂ, ಮತ್ತೊಂದು ಕಡೆಯಿಂದ ನನಗೆ ಧೈರ್ಯವಿದೆ. ಏಕೆಂದರೆ ರಾಜ್ಯದ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳೂ ಮತ್ತು ಕೇಂದ್ರದ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳೂ ಕೂಡ ನನ್ನ ಕ್ಷೇತ್ರವಾದ ಎನ್.ಆರ್. ಪುರ, ಶೃಂಗೇರಿ ಮತ್ತು ಕೊಪ್ಪ ಈ 3 ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನೂ ಅವರು ವೀಕ್ಷಣೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಬಂದಿದ್ದಾರೆ. ನಾನು ಹೇಳುವುದರಲ್ಲಿ ಉತ್ಪ್ರೇಕ್ಷೆ ಏನೂ ಇಲ್ಲ. ಅಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬ ರೋಗಿ ಮಲಗಿದರೆ ಅವನ ಕಾಯಿಲೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗುವುದು ಇರಲಿ, ಅವನು ದೇವರೇ ನನ್ನನ್ನು ಸಾಕುಮಾಡಿ ನಿನ್ನಲ್ಲಿಗೆ ಕರೆದುಕೋ ಎನ್ನತಕ್ಕ ಮಟ್ಟಕ್ಕೆ ಬರಬಹುದೆಂಬುದನ್ನು ಅವರು ಕಣ್ಣಾರೆ ನೋಡಿದ್ದಾರೆ. ಆದುದರಿಂದ ಅವರು ನನ್ನ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಜನರಿಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಆಸ್ಪತ್ರೆ ರಿಪೇರಿಗಾಗಿ 5 ಲಕ್ಷ ರೂ.ಗಳ ಒಂದು ಎಸ್ಟಿಮೇಟ್‌ನ್ನು ಮಾಡಿ ಕಳುಹಿಸಿಕೊಡಿ ಅದನ್ನು ನಾನು ಮಾಡಿಸಿ ಕೊಡುತ್ತೇನೆಂದು ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ನನ್ನ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಹೇಳಿ ಬಂದಿದ್ದಾರೆ. ಬಹುಶಃ ಇದು ಆ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಶಾಸಕನಾದ ನನ್ನ ದುರ್ದೈವ ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ. ನಾನು ಬಹಳ ಕಷ್ಟಪಟ್ಟು ಇಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್ ಇಲಾಖೆಗಳನ್ನು ಹಿಡಿದು ಎಸ್ಟಿಮೇಟ್ ಮಾಡಿಸಿ ಅದನ್ನು 8 ದಿವಸದಲ್ಲಿ ಕಳುಹಿಸಿಕೊಟ್ಟರೂ ಕೂಡ ಅದು ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳ ಟೇಬಲ್‌ಗೆ ಇನ್ನೂ ಬಂದಿಲ್ಲ. ಇದು ನನ್ನ ದುರ್ದೈವ ಎಂದರೆ ತಪ್ಪಲ್ಲ. ನಾನು ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಮಲ್ಟಿಸ್ಟೋರೀಟ್ ಬಿಲ್ಡಿಂಗ್‌ಗೂ ಮತ್ತು ಆನಂದರಾವ್ ಸರ್ಕಲ್‌ಗೂ 4-5 ಸಾರಿ ಸುತ್ತಿ ಬಂದಿದ್ದೇನೆ. ಬಹುಶಃ ನನ್ನ ಸ್ನೇಹಿತರು ಯಾರಾದರೂ ನೋಡಿದರೆ ಇವನು ಏನಾದರೂ ಏಜೆಂಟಗಿರಿ ಮಾಡುತ್ತಾನೆಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೇನೋ ಎನ್ನತಕ್ಕ ಶಂಕೆ ನನಗೆ ಬಂತು. ಇದನ್ನು ಏತಕ್ಕೆ ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆಂದರೆ. . .

ಶ್ರೀ ಜಿ. ಪುಟ್ಟಸ್ವಾಮಿಗೌಡ:- ಕೊಪ್ಪ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ದುರಸ್ತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು ಅಗತ್ಯವಿದೆ. ಏಕೆಂದರೆ ಅದು ಬಹಳ ಹೀನ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿದೆ. ಆದರೆ ಈ ದುರಸ್ತಿ ಕಾಮಗಾರಿಗಳನ್ನು ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಜಿಲ್ಲಾ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಪರಿಷತ್ತಿನವರು ಹೊಣೆಗಾರರು. ಇದರ ಉಸ್ತುವಾರಿ, ಇದರ ನಿಯಂತ್ರಣ ಮತ್ತು ಇದರ ದುರಸ್ತಿ ಮಾಡತಕ್ಕ ಕೆಲಸ ಜಿಲ್ಲಾ ಪರಿಷತ್ತಿಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಿದ್ದು. ಜಿಲ್ಲಾ ಪರಿಷತ್ತಿನ ಡಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್ ಹೆಡ್‌ನಲ್ಲಿರತಕ್ಕ ಹೆಲ್ತ್ ಡಿಪಾರ್ಟ್‌ಮೆಂಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಸೇವಿಂಗ್ಸ್ ಇದೆ. ತಮ್ಮ ಸೇವಿಂಗ್‌ನಲ್ಲಿ ಈ ದುರಸ್ತಿ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ನಿರ್ದೇಶನವನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ ಪರಿಷತ್ತಿನ ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಯವರಿಗೆ ಈಗಾಗಲೇ ಸ್ಥಳೀಯವಾಗಿ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ಅಧಿಕೃತವಾಗಿ ಕೂಡ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇನೆ. ಜಿಲ್ಲಾ ಪರಿಷತ್ತುಗಳಿಂದ ಈ ಕೆಲಸ ಆಗಬೇಕೇ ಹೊರತು ಇದು ಮಲ್ಟಿಸ್ಟೋರೀಡ್ ಬಿಲ್ಡಿಂಗ್‌ಇಲ್ಲಾಗಲಿ, ವಿಧಾನ ಸೌಧದಲ್ಲಾಗಲಿ ಆಗತಕ್ಕ ಕೆಲಸವಲ್ಲ. ಆದರೂ ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರು ಎಸ್ಟಿಮೇಟ್‌ನ್ನು ಇಲ್ಲಿಗೆ ಕಳುಹಿಸಿದ್ದೇನೆಂದು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಆದುದರಿಂದ ಸೂಕ್ತ ನಿರ್ದೇಶನವನ್ನು ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟವರಿಗೆ ನಾಳೆಯೇ ಕಳುಹಿಸಿಕೊಡುತ್ತೇನೆಂದು ತಮ್ಮ ಮುಖಾಂತರ ಅವರಿಗೆ ವಾಗ್ದಾನವನ್ನು ಕೊಡಬಯಸುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಯು. ಕೆ. ಶಾಮಣ್ಣ :- ತಮ್ಮ ನಿರ್ದೇಶನದ ಮುಖಾಂತರ ಅದು ಆದಷ್ಟು ಜಾಗ್ರತೆ ರಿಪೇರಿ ಆಗಲಿ

ಎಂದು ಆಶಿಸುತ್ತೇನೆ. ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಂತೆ ಕೆಲವು ಮಾತುಗಳನ್ನು ಹೇಳಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಲ್ಯಾವೆಟ್ರಿಗಳಿಗೆ 4 ಇಂಚು ಪೈಪುಗಳನ್ನು ಹಾಕಿ ಅವು ಬ್ಲಾಕ್ ಆಗಿ ನೀರು ಹೊರಗಡೆ ಬಂದು ಅವ್ಯವಸ್ಥೆಯಗಿದೆ. ಇದು ಜಿಲ್ಲಾ ಪರಿಷತ್ತಿನವರು ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು, ನಾವು ಮಾಡುವುದಲ್ಲ ಎಂದು ಅವತ್ತೂ ಕೂಡ ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಬಗ್ಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಇಲಾಖೆಯವರನ್ನು ಚುರುಕುಗೊಳಿಸಿ ಈ ಕೆಲಸವನ್ನು ಮಾಡಿಸಬೇಕೆಂದು ಒತ್ತಾಯಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ನಮ್ಮ ಮಲೆನಾಡು ಭಾಗದ ಅನೇಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಇವತ್ತು ಹದಗೆಟ್ಟಿಗೆ. ಅಲ್ಲಿನ ಅವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ರಿಪೇರಿ ಮಾಡಿಸಲು ಬೇಕಾದಂಥ ಹಣ ಜಿಲ್ಲಾ ಪರಿಷತ್ತಿನಲ್ಲಿದೆ, ಆದರೆ ಅವರು ಖರ್ಚುಮಾಡಿಲ್ಲ ಎನ್ನತಕ್ಕದ್ದನ್ನು ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ತಿಳಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಕಾರಣಕ್ಕಾಗಲಿ ಅವರು ಕೊಡದೇ ಇರುವುದರಿಂದ ಅವರನ್ನು ಇನ್ನೂ ಚುರುಕುಗೊಳಿಸಿ ಈ ಕೆಲಸವನ್ನು ಮಾಡಿಸುವುದು ಸೂಕ್ತವೆಂದು ನನಗನಿಸಿದೆ. ನಮ್ಮ ಮಲೆನಾಡು ಪ್ರದೇಶದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಬಹಳ ಜನ ವೈದ್ಯರಿಲ್ಲ. ಮಂತ್ರಿಗಳು ಬಹಳಷ್ಟು ಪ್ರಯತ್ನಮಾಡಿ ಎಲ್ಲ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೂ ವೈದ್ಯರನ್ನು ನೇಮಿಸಿದರು. ಆದರೆ ಅವರು ಯಾರೂ ಅಲ್ಲಿಗೆ ಹೋಗಿ ಛಾರ್ಜ್ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿಲ್ಲ. ಈ ಬಗ್ಗೆ ನಾನು ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳ ಜೊತೆ ಕೆಲವು ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ವಾದಮಾಡಿದ್ದೇನೆ, ಒಂದು ಸಾರಿ ಒಬ್ಬರನ್ನು ಹಾಕಿದಮೇಲೆ ಮತ್ತೆ ಅವರನ್ನು ಬೇರೆಕಡೆ ಹೇಗೆ ವರ್ಗಮಾಡಿದರೆಂದು ಕೇಳಿದಾಗ ಒಂದಲ್ಲೊಂದು ಕಾರಣದಿಂದ ಅವರು ಬೇರೆಕಡೆ ಹೋಗಿದ್ದಾರೆಂದು ಹೇಳಿದರು. ಕಂಟ್ರಾಕ್ಟ್ ಬೇಸಿಸ್‌ಮೇಲೆ ವೈದ್ಯರನ್ನು ನೇಮಿಸಿಕೊಂಡು ಎಲ್ಲ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೂ ಹಾಕುತ್ತೇವೆನ್ನುವಂಥದ್ದನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಅವರು ತಿಳಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಇದು ಒಂದು ಬಹಳ ಉತ್ತಮವಾದ ಕೆಲಸ, ತಾವು ಈಗಲಾದರೂ ಬೇಗ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಹಾಕಬೇಕೆಂದು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಕಳಕಳಿಯಿಂದ ಪ್ರಾರ್ಥನೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಈಗ ಬಹುಶಃ ಎಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲೂ ಸ್ಟಾಫ್ ನರ್ಸ್‌ಗಳ ತೊಂದರೆ ಇದೆ ಮಾನ್ಯ ಸಚಿವರು ತಮ್ಮ ಭಾಷಣದಲ್ಲಿ ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ನಾನಾದರೂ ಕೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ, ಕೊಪ್ಪದಲ್ಲಿ ಉದಾಹರಣೆಗೆ ನನ್ನ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಎಲ್ಲಾ ಭಾಗಗಳಲ್ಲೂ ಸಹ ಇವತ್ತು ಏನು ಸ್ಟಾಫ್ ನರ್ಸ್ ಕೊರತೆ ಇದೆ ಅದನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಬೇಕು. ಒಂದು ಇಂಜಕ್ಷನ್ ಕೊಡಬೇಕಾದರೂ ಕಷ್ಟ ಇದೆ. ಕಾರಣ, ಏನಾದರೂ ರಿಯಾಕ್ಷನ್ ಬಂತು ಎಂದರೆ ಅಲ್ಲಿ ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಇರುವುದಿಲ್ಲ, ಇಂಥ ಒಂದು ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಇದೆ. ಮಲೆನಾಡು ಪ್ರದೇಶದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಡಾಕ್ಟರುಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಕಡಿಮೆ ಇರುವುದರಿಂದ, ಸ್ಟಾಫ್ ನರ್ಸ್‌ಗಳಾದರೂ ಇದ್ದರೆ ಬಹಳ ಅನುಕೂಲವಾಗುತ್ತದೆಂದು ನಾವು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಸ್ಟಾಫ್ ನರ್ಸ್‌ಸ್ ಸಹ ಹೆಚ್ಚು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹೇಳುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ಎ.ಎನ್.ಎಂ.ಎಸ್ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳುವುದಾದರೆ ಮಲೆನಾಡು ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಬಹಳವಾಗಿ ಕೊರತೆ ಇದೆ. ಇವತ್ತು ನಮ್ಮ ರಾಷ್ಟ್ರದಲ್ಲಿ ಅದರಲ್ಲೂ ನಮ್ಮ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಕಾರ್ಯದಲ್ಲಿ ಮೊದಲನೆ ಕಾರ್ಯವಾಗಿ ಜನನನಿಯಂತ್ರಣವನ್ನು ಮಾಡಬೇಕೆನ್ನುವಂಥ ಒಂದು ದೊಡ್ಡ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಹೊಂದಿರುವಂಥ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಸಹ ನಾವು ಎ.ಎನ್.ಎಂ.ಎಸ್ ಕೊರತೆಯನ್ನು ಇಟ್ಟುಕೊಂಡು ಮಾಡುವಂಥದ್ದು ಸೂಕ್ತವಲ್ಲ. ಅವರ ಸೇವೆ ಬಹಳವಾಗಿ ಸಮಾಜಕ್ಕೆ ಬೇಕೆಂದು ಹೇಳುವುದನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡು ಆದಷ್ಟು ಬೇಗ ಅವರನ್ನು ತುಂಬಬೇಕೆಂದು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಈಗಾಗಲೇ ಅನೇಕಜನ ಹಳೆಯ ಎ.ಎನ್.ಎಂ.ಎಸ್ ಇದ್ದಾರೆ. ಅನೇಕಜನರಿಗೆ ಈಗಾಗಲೇ ವರ್ಗಾವಣೆ ಇಲ್ಲದೆ ಬಹುಶಃ ಎ.ಎನ್.ಎಂ.ಎಸ್. ಕೊರತೆ 6-7 ವರ್ಷಗಳಿಂದಲೂ ಇದೆ. ಅನೇಕ ಕಡೆ ಎ.ಎನ್.ಎಂ.ಎಸ್‌ಗಳು ಹಳ್ಳಿಗಳಿಗೆ ಹೋಗುವುದಿಲ್ಲ. ಅಂಥವರನ್ನು ಕೂಡಲೆ ಬದಲಾವಣೆ ಮಾಡದೆಹೋದರೆ ಬಹುಶಃ ಆ ಭಾಗಕ್ಕೆ ಹೊಂದಿಕೊಂಡು ಅವರ ಕಾರ್ಯ ಬಹಳವಾಗಿ ಸ್ಥಗಿತವಾಗಿದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಆದಷ್ಟು ಹಳೆಯ ಎ.ಎನ್.ಎಂ.ಎಸ್.ಗಳು ಏನಿದ್ದಾರೆ ಅವರುಗಳನ್ನೆಲ್ಲ ವರ್ಗಾವಣೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ತಮ್ಮ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಆರೋಗ್ಯವೇ ಭಾಗ್ಯ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದವೋ ಮಲೆನಾಡು ಪ್ರದೇಶದ ಜನರಿಗೆ ಬಹಳವಾಗಿ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ವೈದ್ಯರ ಒಂದು ಸವಲತ್ತನ್ನು ತಾವು ಮಾಡಿಕೊಡಬೇಕು. ಇಲ್ಲದೆಹೋದರೆ ನಾವು

ನಗೆಪಾಟಲಿಗೆ ಗುರಿ ಆಗುತ್ತೇವೆಂದು ಹೇಳಿದರೆ ತಪ್ಪಲ್ಲ. ನನ್ನ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಮೊನ್ನೆ ಒಂದು ಒಂದೂವರೆ ತಿಂಗಳ ಹಿಂದೆ ಒಂದು ಬಸ್ ಆಕ್ಸಿಡೆಂಟ್ ಆಯಿತು. ಆ ಬಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ 25-30 ಜನರಿಗೆ ಗಾಯಗಳಾಗಿ ಅವರಿ ಫಸ್ಟ್ ಏಡ್ ಕೊಡಲಿಕ್ಕೆ ಆಗಲಿಲ್ಲ. ಫಸ್ಟ್‌ಏಡ್ ಕೊಡಲಿಕ್ಕೆ ಡಾಕ್ಟರುಗಳು ಇಲ್ಲವೆಂದರೆ ಬಹಳ ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ. ತಾಲ್ಲೂಕ್ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಫಸ್ಟ್ ಏಡ್ ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಡಾಕ್ಟರುಗಳಿಗಾಗಿ ಬೇರೆ ತಾಲ್ಲೂಕಿಗೆ ಹೋಗಬೇಕೆಂದರೆ ಇದು ನಗೆಪಾಟಲ ಕೆಲಸವಾಗುತ್ತದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ನಾವು ಪ್ರೈವೇಟ್‌ನವರನ್ನು ಸಹ ಸೇರಿಸಿಕೊಂಡು ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಇಂಥ ತೊಂದರೆಗಳಾಗದ ಹಾಗೆ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿಸಿಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ತಮ್ಮಲ್ಲಿ ಕಳಕಳಿಯಿಂದ ಪ್ರಾರ್ಥನೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ತಮಗೆ ಭಗವಂತನು ಹೆಚ್ಚಿನ ಸೇವೆ ಮಾಡಲು ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಶ್ರದ್ಧೆ ಕೊಡಲೆಂದು ಹೇಳಿ ಈ ಒಂದು ಕೋಆಪರೇಟೀವ್ ಇಲಾಖೆಯ ಬಗ್ಗೆ ನಾನು ಸಹ ಒಂದೆರಡು ಅಭಿಪ್ರಾಯಗಳನ್ನು ತಮ್ಮ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರಲು ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಜಿ. ಪುಟ್ಟಸ್ವಾಮಿಗೌಡ:- ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ ಪುತ್ತೂರು ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿ ಭಯಂಕರವಾದ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಅಂದರೆ ಮಂಗನ ಕಾಯಿಲೆಯಿಂದ ಜನ ಭಯಭೀತರಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಸರ್ಕಾರ ಕೂಡಲೇ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬೇಕೆನ್ನುವ ಮಾತನ್ನು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಬಗ್ಗೆ ತಮ್ಮ ಮೂಲಕ ಸರ್ಕಾರ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿರತಕ್ಕಂಥ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಬಗ್ಗೆ ಅವರಿಗೆ ಒಂದೆರಡು ಮಾತುಗಳಲ್ಲಿ ಹೇಳಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಈಗಾಗಲೇ ವ್ಯಾಕ್ಸಿನೇಷನ್ ಹಾಕತಕ್ಕಂಥ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಶುರು ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಸುಮಾರು ಇನ್ನೂರು ಜನರಿಗೆ ಒಳ್ಳೆಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಮೂಲಕ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಸಾಕಷ್ಟು ಡ್ರಗ್ಸ್‌ನ್ನು ಸಪ್ಲೈ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಟ್ರೈನಿಂಗ್ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇವೆ. ಅದನ್ನು ಹತೋಟಿಗೆ ತರುವುದಕ್ಕೆ ತೀವ್ರತರವಾದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಕೈಗೊಂಡಿದ್ದೇವೆ ಎನ್ನುವ ವಿಷಯವನ್ನು ತಮ್ಮ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಯು. ಕೆ. ಶಾಮಣ್ಣ :- ಸನ್ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ, ಉತ್ತಮ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಿರುವಂಥ ಶ್ರೀಮಾನ್ ಮೋರೆಯವರು ದಕ್ಷತೆಯಿಂದ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವಂಥ ಶಕ್ತಿ ಕೊಡಲಿ ಎಂದು ಹಾರೈಸಿ, ಮೊದಲನೆಯದಾಗಿ ಸೇವಾ ಸಹಕಾರಿ ಸಂಘಗಳು ಉತ್ತಮವಾದ ಕೆಲಸವನ್ನು ಮಾಡಬೇಕಾದರೆ ಅಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವಂಥ ಸೆಕ್ರೆಟರಿಗಳನ್ನು ವರ್ಗಾವಣೆ ಮಾಡುವಂಥ ಒಂದು ನೀತಿಯನ್ನು ತಾವು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ತರದೆಹೋದರೆ ಈ ಸೇವಾ ಸಹಕಾರಿ ಸಂಘಗಳು ಕುಂಠಿತವಾಗಿ ಮೇಲೆ ಬರಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲವೆನ್ನುವ ಮಾತನ್ನು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹೇಳಲು ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೇನೆ. ಕಾರಣ ನನ್ನ ಊರಲ್ಲಿ ಸೊಸೈಟಿಗಳು ಇದೆ. ಬಹುಶಃ ಅಲ್ಲಿ 100 ರೂಪಾಯಿ ಸಂಬಳಕ್ಕೆ ಸೇರಿಸಿಕೊಂಡಿರುವವರು ಸಹ ಇದ್ದಾರೆ. ಇವತ್ತು ಅವರಿಗೆ 500 ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಬಹುಶಃ ಇವತ್ತು ಅವರ ಕಾರ್ಯವೈಕರಿಗಳು ಅವರ ಒಂದು ಸವಲತ್ತುಗಳನ್ನು ನಾವು ಗಮನಿಸಿದಾಗ ಬಹುಶಃ ಬಹಳ ಬೇಸರವಾಗುತ್ತದೆ.

5. 15 ಪಿ. ಎಂ.

ಏಕೆಂದರೆ ಅಲ್ಲಿ ಬರೀ ಬೋರ್ಡ್ ಮಾತ್ರ ಉಳಿದಿದೆ. ಒಳಗಡೆ ಏನೂ ಇಲ್ಲ. ಇದು ಸರಿಯಾಗಬೇಕಾದರೆ, ಆರ್ಥಿಕ ನೀತಿಯನ್ನು ಸರಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದರೆ ಅಲ್ಲೇ ಬೇರು ಬಿಟ್ಟಿರತಕ್ಕ ಸೆಕ್ರೆಟರಿಗಳನ್ನು ದಯಮಾಡಿ ವರ್ಗಾವಣೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಮಾನ್ಯ ಸಚಿವರಲ್ಲಿ ವಿನಂತಿಸುತ್ತೇನೆ. ಇನ್ನು ಆಡಿಟ್ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳುವುದಾದರೆ ಪ್ರತಿ 3 ತಿಂಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ ಯಾದರೂ ಎಲ್ಲಾ ಸೊಸೈಟಿಗಳನ್ನು ಆಡಿಟ್ ಮಾಡಿಸಬೇಕೆಂದು ಪ್ರಾರ್ಥಿಸುತ್ತೇನೆ. ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಡೈರೆಕ್ಟರೇಟ್‌ಗಳನ್ನು ಮಾಡುತ್ತೇವೆ. ಎಲ್ಲವನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ತಿಳಿದುಕೊಂಡಿರುವ ಡೈರೆಕ್ಟರುಗಳು ಸಿಗುವುದು ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ. ಏತಕ್ಕೆ ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆಂದರೆ ಏನು ಪರ್ಚೇಸ್ ಕಮಿಟಿಗಳನ್ನು ಮಾಡಬೇಕೆಂದರೂ ಸೆಕ್ರೆಟರಿಗಳು ಒಪ್ಪುವುದಿಲ್ಲ. ಅದಕ್ಕೆ ಬಿಲ್ ಹಾಕುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಸರಿಯಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ.

ತಮ್ಮಷ್ಟಕ್ಕೆ ತಾವೇ ವ್ಯವಹಾರ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಹೋಗುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿರುತ್ತಾರೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ವರ್ಗಾವಣೆ ಮತ್ತು ಆಡಿಟ್ ಈ ಎರಡನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿ ಇಷ್ಟು ಕಾಲ ಮಾತನಾಡಲು ಅವಕಾಶ ಕೊಟ್ಟ ಮಾನ್ಯ ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷಿಣಿಯವರಿಗೆ ವಂದಿಸಿ ನನ್ನ ಮಾತನ್ನು ಮುಗಿಸುತ್ತೇನೆ.

+ಡಾ. ಡಿ. ಬಿ. ಗಂಗಪ್ಪ (ಹೊನ್ನಾಳಿ):- ಮಾನ್ಯ ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷಿಣಿಯವರೆ, 1992-93ನೇ ಸಾಲಿನ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಇಲಾಖೆಯ ಬೇಡಿಕೆಗಳನ್ನು ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವರು ಏನು ಸಭೆಯ ಮುಂದೆ ಮಂಡಿಸಿದ್ದಾರೆ ಅದನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಅನುಮೋದಿಸುತ್ತಾ, ನಾನು ಆ ಒಂದು ಇಲಾಖೆಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಂತೆ ಒಂದೆರಡು ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಈಗಾಗಲೇ ಹಿರಿಯರು ಮತ್ತು ನನಗೆ ಉಪಾಧ್ಯಾಯರೂ ಆಗಿದ್ದ ಡಾ. ಮಲಕರೆಡ್ಡಿಯವರು ಮಾತನಾಡಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಎಲ್ಲಾ ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಅವರು ಹೇಳಿದ ಹಾಗೆ ನಮ್ಮ ಈ ಒಂದು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಇಲಾಖೆ ಕೆಳಮಟ್ಟದಿಂದ ಬರಬೇಕಾಗಿದೆ. ನಾವು ಏನು ಹೇಳುತ್ತೇವೆ, prevention is better than ccure ಎಂದು, ಆ ರೀತಿ ನಾವು ನಮ್ಮ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯನ್ನು ಸರಿಪಡಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ. ಕಾರಣವಿಷ್ಟೆ ನಮ್ಮ ಡಾ. ಮಲಕ ರೆಡ್ಡಿಯವರು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಪಟ್ಟಣದಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ ಮಾಡಿರಬಹುದು. ನಾನು ನೂರಕ್ಕೆ ನೂರು ಹಳ್ಳಿಗಾಡಿನಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ ಮಾಡಿ ಅಲ್ಲಿಯ ಜನರ ಕಷ್ಟ ಮತ್ತು ಅಲ್ಲಿನ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಇಲಾಖೆಯ ಕುಂದುಕೊರತೆಗಳನ್ನು ಅರಿತಿದ್ದೇನೆ. ಅವರು ಹೇಳಿದ ಹಾಗೆ, ಹಳ್ಳಿಗಾಡಿನಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯ ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರೀ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ದೊರೆಯತಕ್ಕ ಅನುಕೂಲಗಳು ಬಹಳ ಕಡಿಮೆ. ಮುಂಚೆಯೇ ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ, ಹಳ್ಳಿಗಾಡಿನಲ್ಲಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಬಹಳ ಕಡಿಮೆ ಇರುತ್ತವೆ. ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಬರತಕ್ಕ ಔಷಧಿ ಪ್ರಮಾಣ ಬಹಳ ಕಡಿಮೆ ಇರುತ್ತದೆ. ಎಲ್ಲಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಹಳ್ಳಿಗಾಡಿನಲ್ಲಿ ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಅವಿದ್ಯಾವಂತರು ಹೆಚ್ಚಾಗಿದ್ದಾರೆ. ನಾವು ಅಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯ ಒದಗಿಸಿದರೆ ಅವರಿಗೆ ತಲುಪದೆ ಇರತಕ್ಕ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಅಲ್ಲಿ ಇದೆ. ಅವರು ಹೇಳಿದ ಹಾಗೆ ನಾವು ಈ ಒಂದು ಪ್ರೈಮರಿ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್‌ಗಳನ್ನು, ಹೆಲ್ತ್ ಯೂನಿಟ್‌ಗಳನ್ನು, ಮತ್ತು ಸಮುದಾಯ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಬಹಳ ಶಕ್ತಿಯುತವಾಗಿ ಮಾಡಬೇಕಾಗಿದೆ. ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಹಳ್ಳಿಗಾಡಿನಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ ಮಾಡಬೇಕಾದರೆ, ವೃತ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕಾದರೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಪಟ್ಟಣಕ್ಕೆ ಕಳುಹಿಸಬೇಕಾದ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಬರುತ್ತದೆ. ಇದಕ್ಕೆ ನಾನು ಹೇಳುವುದು ಇಷ್ಟೆ, ಈ ಒಂದು ಪ್ರೈಮರಿ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್‌ಗಳನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಬೇಕಾದರೆ ಅವಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಕೊಡಲು ಸಾಧ್ಯವೇ ಎಂಬುದನ್ನು ಯೋಚನೆ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆಂದು ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವರ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಕೆಲವೊಂದು ಸಾರಿ ಈ ಒಂದು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ರಾಜಕೀಯ ಒತ್ತಡಕ್ಕೋ ಅಥವಾ ಮತ್ತೆ ಯಾವುದೋ ಒತ್ತಡಕ್ಕೆ ಮಣಿದು ಎಲ್ಲಿ ಸ್ಥಾಪಿಸಬೇಕಾಗಿತ್ತೋ ಅಲ್ಲಿ ಸ್ಥಾಪಿಸದೆ ರೋಗಿಗಳು ಆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಹೋಗದಂತೆ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಕಾರಣ ಇಷ್ಟೆ. ನಾನು ಸುಮಾರು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ನೋಡಿದ್ದೇನೆ. ಅದನ್ನು ಎಲ್ಲಿ ತೆರೆಬೇಕೋ ಅಲ್ಲಿ ತೆರೆಯುತ್ತಿಲ್ಲ. ಎಲ್ಲಿ ಸ್ಥಾಪಿಸಬೇಕೋ ಅಲ್ಲಿ ಸ್ಥಾಪಿಸುತ್ತಿಲ್ಲ. ಉದಾಹರಣೆಗೆ ನಮ್ಮ ತಾಲ್ಲೂಕಿನಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು 10 ಪ್ರೈಮರಿ ಹೆಲ್ತ್ ಯೂನಿಟ್‌ಗಳು ಮತ್ತು ಎರಡು ಪ್ರೈಮರಿ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್ ಇದೆ. ಒಂದು ಹೆಲ್ತ್ ಯೂನಿಟ್ಟನ್ನು ಮಾನ್ಯ ಸಿಂಧ್ಯಾ ಅವರು ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳಾಗಿದ್ದಾಗ ಬಂದು ಪ್ರಾರಂಭ ಮಾಡಿದ್ದರು. ಸರ್ಕಾರ ಆ ಪ್ರೈಮರಿ ಹೆಲ್ತ್ ಯೂನಿಟ್‌ಗೆ ಲಕ್ಷಾಂತರ ರೂಪಾಯಿ ಹಾಕುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ದಿವಸಕ್ಕೆ 8 ರಿಂದ 10 ರೋಗಿಗಳೂ ಸಹ ಬರುವುದಿಲ್ಲ. ಪಕ್ಕದಲ್ಲೇ ಒಂದು ಕಿಲೋಮೀಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಒಂದು ಆಯುರ್ವೇದ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಇದೆ. ಅಂಥ ಕಡೆ ಪ್ರೈಮರಿ ಹೆಲ್ತ್ ಯೂನಿಟ್ ಮಾಡಿ ಸರ್ಕಾರದ ದುಡ್ಡು, ಸರ್ಕಾರದ ಔಷಧಿ ಹಾಳು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ನಾನು ನನ್ನ ಸ್ನೇಹಿತರಲ್ಲಿ, ಶಾಸಕ ಮಿತ್ರರಲ್ಲಿ ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುವುದಿಷ್ಟೆ. ನಾವು ಕೂಡ ಅಷ್ಟೇ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯಿಂದ ನಮ್ಮ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳಿಗೆ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಗೆ ಸಹಕಾರ ಕೊಟ್ಟು, ಏನು ಒಂದು ನಾರ್ಮ್ಸ್ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ 30 ಸಾವಿರ ಜನಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಒಂದು ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್ ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಅವರು ಏನು ಮಾಡುತ್ತಾರೆಂದರೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆ

ಕೇಳಿದೆವು ಎಂದು ಆ ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಓಪನ್ ಮಾಡಬೇಕಾದರೆ ಸುಮಾರು 20 ಕಿಲೋಮೀಟರ್ ಆ ಕಡೆ ಇರುವ ಹಳ್ಳಿಯ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನೂ ಅಲ್ಲಿ ಸೇರಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಜೊತೆಗೆ ಈ ತೊಂದರೆ ತಪ್ಪಿಸಬೇಕಾದರೆ ನ್ಯಾಯವಾಗಿ ಎಲ್ಲಿ ನಾವು ಸರಿಯಾಗಿ ಕೊಡಬೇಕೋ ಅಲ್ಲಿ ಕೊಟ್ಟು ಜನರಿಗೆ ಆಗತಕ್ಕ ತೊಂದರೆಯನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಬೇಕು. ಅದೇರೀತಿ ಡಾಕ್ಟರು ಹೇಳಿದಹಾಗೆprevention is better than cure ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರಲ್ಲ ಹಾಗೆ ಹಳ್ಳಿಗಾಡಿನಲ್ಲಿ ನಾನು ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ ಮಾಡಬೇಕಾದರೆ ಏರ್‌ಬಾರ್ನ್ ಡಿಸೀಸಸ್ ಮತ್ತು ವಾಟರ್ ಬಾರ್ನ್ ಡಿಸೀಸಸ್ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕಾಣುತ್ತಿತ್ತು. ಹಳ್ಳಿಗಾಡಿನಲ್ಲಿ 8-10 ವರ್ಷದಿಂದ ಅಲ್ಲೂ ಕೂಡ ಪಟ್ಟಣದ ಹಾಗೆ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಖಾಯಿಲೆ ಬರುತ್ತಿದೆ. ಹಾರ್ಟ್ ಅಟಾಕ್ ಬರುತ್ತಿದೆ. ಕಿಡ್ನಿ ಫೇಲ್ಯೂರ್ ಸಹ ಬರುತ್ತಿದೆ. ಆದರೆ ಅಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಬರುತ್ತಿರುವುದು Gastro enteritis, pneumonia, janndice, typhoid & leprosy ಈ ತರಹ ಕೆಳಮಟ್ಟದ ಕಾಯಿಲೆಗಳು. ಹಳ್ಳಿಗಾಡಿನಲ್ಲಿ ಬರತಕ್ಕ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಗಮನ ಕೊಟ್ಟು ನಮ್ಮ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯನ್ನು ಸಧಾರಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ. 1976ರಿಂದ ಸುಮಾರು 1982ನೇ ಇಸವಿಯವರೆಗೆ ಹಳ್ಳಿಗಾಡಿನಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ ಮಾಡಬೇಕಾದರೆ ಒಂದು ದಿವಸಕ್ಕೆ 50 ರಿಂದ 100 ಗ್ಲೂಕೋಸ್ ಬಾಟಲ್ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇವೆ. Gastro Enteritis, ಅಮೀಬಿಕ್ ಡೀಸೆಂಟ್ರಿ ಈ ತರಹ ಕಾಯಿಲೆ ಹೆಚ್ಚು ಇರುತ್ತದೆ. ಜಾಂಡೀಸ್ ಸಹ ಹಳ್ಳಿಗಾಡಿನಲ್ಲಿ ಬರುತ್ತಿದೆ. ಹಳ್ಳಿಗಾಡಿನಲ್ಲಿ ಓಪನ್ ವೆಲ್ ವಾಟರ್ ಕುಡಿಯಬೇಕಾದರೆ Jandiceಅಥವಾ Gastro enteritis ಬರುತ್ತಿತ್ತು. 8-10 ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಏಪ್ರಿಲ್ ತಿಂಗಳು ಬಂತು ಎಂದರೆ ಈ ರೋಗಗಳು ಖಾಯಂ ಆಗಿ ಬರುತ್ತಿತ್ತು. ಈಗ ಬೋರ್‌ವೆಲ್ ಮತ್ತು ಬೇರೆ ಒಳ್ಳೆ ನೀರು ಕುಡಿಯುತ್ತಿರುವುದರಿಂದ ಆ ಕಾಯಿಲೆಗಳು ಕಡಿಮೆಯಾಗಿವೆ. ಅದರಲ್ಲೂ ವಿಶೇಷವಾಗಿ ರೂರಲ್ ಡೆವಲಪ್ಮೆಂಟ್ ಮಿನಿಸ್ಟರನ್ನು ಅಭಿನಂದಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಜೊತೆಗೆ ಅವರನ್ನು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ ವಾಟರ್ ಕಂಟಾಮಿನೇಟ್ ಡಿಸೀಸ್ ಬರದಹಾಗೆ ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ರೂರಲ್ ಡೆವಲಪ್ಮೆಂಟ್‌ನಿಂದ ಯಾರಿಗೇ ಆಗಲೀ ಹೊಸ ಮನೆ ಕಟ್ಟಿಸಿದರೆ ಅಲ್ಲಿ ಒಂದು ಕಕ್ಕಸ್ಸು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಕಟ್ಟಿಸಬೇಕು. ಪ್ಲಾನ್‌ನಲ್ಲಿ ಅದು ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಅವರಿಗೆ ಲೈಸೆನ್ಸ್ ಕೊಡಬಾರದು ಎಂದು ಮಂಡಲಪಂಚಾಯಿತಿಗೆ ಸೂಚನೆ ಕೊಡಬೇಕು. ಅದರಿಂದಲೂ ಕಾಯಿಲೆ ತಡೆಗಟ್ಟಬಹುದು. ಒಂದು ಒಂದೂವರೆ ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗೆ ಹಳ್ಳಿಗಾಡಿನಲ್ಲಿ ಕಕ್ಕಸ್ಸು ಕಟ್ಟಿಸಬಹುದು. ಯಾರೇ ಲೈಸೆನ್ಸ್‌ಗೆ ಅಪ್ಲೈ ಮಾಡಿದರೆ ಕಂಪಲ್ಸರಿಯಾಗಿ ಕಕ್ಕಸ್ಸು ಇರುವಂತೆ ಡೈರೆಕ್ಷನ್ ಕೊಡಬೇಕು. ಕಾಯಿಲೆ ತಪ್ಪಿಸುವುದಲ್ಲದೆ ಮಾನವೀಯತೆ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದಲೂ ನೋಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಇದನ್ನು ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಕಷ್ಟವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಮನೆಗಳಿಗೆ ಲೈಸೆನ್ಸ್ ಕೊಡುವಾಗ ಮಂಡಲಪಂಚಾಯಿತಿ ಸೆಕ್ರೆಟರಿಗಳಿಗೆ ಅಥವಾ ಪಂಚಾಯಿತಿ ಛೇರ್ಮನ್ನರಿಗೆ ಕಂಪಲ್ಸರಿಯಾಗಿ ಕಕ್ಕಸ್ಸು ಇಡುವಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ಡೈರೆಕ್ಷನ್ ಕೊಟ್ಟರೆ ಇನ್ನೂ ಒಳ್ಳೆಯ ಕೆಲಸವಾಗುತ್ತದೆ. ಶ್ರೀಮತಿ ಮೋಟಮ್ಮನವರು ಪ್ರೈಮರಿ ಹೆಲ್ತ್ ಯೂನಿಟ್‌ಗೆ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ 30 ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿನ ಔಷಧಿ ಕೊಡುತ್ತಾರೆಂದು ಹೇಳಿದರು. ಆದರೆ ಒಂದು ಪ್ರೈಮರಿ ಹೆಲ್ತ್ ಯೂನಿಟ್‌ಗೆ 30ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿನ ಔಷಧಿ ಪೂರಾ ಬರುವುದಿಲ್ಲ. ಅದರಲ್ಲಿ ಡ್ರೆಸ್ಸಿಂಗ್ಸ್ ಬರಬೇಕು, ಆಯಿಂಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಬರಬೇಕು, ಟ್ಯಾಬ್ಲೆಟ್ಸ್ ಬರಬೇಕು, ಗ್ಲೂಕೋಸ್ ಬರಬೇಕು, ಆದರೆ ಹಳ್ಳಿಗಾಡಿನಲ್ಲಿ ಬರತಕ್ಕ ರೋಗಗಳಿಗೆ ನಿಜವಾಗಿಯೂ ಬೇಕಾದ ಔಷಧಿಗಳು, ಟ್ಯಾಬ್ಲೆಟ್ಸ್, ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ಸ್ ಬರುವುದಿಲ್ಲ. ನಮ್ಮ ಸರ್ಕಾರದಲ್ಲಿ ಸೆಂಟ್ರಲ್ ಡ್ರಗ್ ಕಂಟ್ರೋಲ್ ಆಫೀಸ್ ಏನಿದೆ ಅಲ್ಲಿಂದ ಡಿ.ಹೆಚ್.ಒ ಆಫೀಸಿಗೆ ಹೋಗುತ್ತದೆ. ಡಿ.ಎಚ್.ಒ. ಆಫೀಸಿನಿಂದ ಪಿ.ಎಚ್.ಸಿ.ಗೆ ಬರುತ್ತದೆ. ಇಲ್ಲಿ ಬರಬೇಕಾದರೆ ಏನಾಗುತ್ತದೆಂದರೆ . . . .

ಶ್ರೀಮತಿ ಮೋಟಮ್ಮ :- ರೇಟ್ ಆಫ್ ಮೆಡಿಸಿನ್ಸ್ ನಾಲ್ಕು ವರ್ಷದ ಹಿಂದೆ ಫಿಕ್ಸ್ ಮಾಡಿರುವುದು ಎಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ. ಈಗ ಅದನ್ನು ರಿವೈಸ್ ಮಾಡಿದರೆ ಒಳ್ಳೆಯದು.

ಡಾ. ಡಿ. ಬಿ. ಗಂಗಪ್ಪ :- 30 ಸಾವಿರ ಜನಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಒಂದು ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಕೊಟ್ಟು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ 30 ಸಾವಿರ

ರೂಪಾಯಿ ಫಿಕ್ಸ್ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಇಡೀ ಒಂದು ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಕೊಟ್ಟಾಗ 30 ಸಾವಿರದಲ್ಲಿ 15-20 ಸಾವಿರದವರೆಗೂ . . . . ಏಕೆಂದರೆ ಡ್ರಗ್ಸ್‌ಗಿಂತ ಸೆಂಟ್ರಲ್ ಆಫೀಸ್‌ನವರಿಗೆ ಡ್ರೆಸ್ಸಿಂಗ್ಸ್, ಡಿಸ್ಟಿಲ್ಡ್ ವಾಟರ್ ಮತ್ತು ಆಯಿಂಟ್‌ಮೆಂಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ಅನುಕೂಲವಾಗುತ್ತದೆ. ಆವರಿಗೆ ಇದರಲ್ಲಿ ಮಾಲ್‌ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಅನುಕೂಲವಾಗುತ್ತದೆ. ಇಂತಹವರಿಗೆ ಮಾಲ್ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಅನುಕೂಲವಾಗುತ್ತದೆ. ಆದುದರಿಂದ ಅದಕ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚು ಕೊಡುತ್ತಾರೆ. ಇವತ್ತು ನಾವು 30 ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳ ಮೆಡಿಸನ್ಸ್ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇವೆಂದು ಹೆಲ್ತ್ ಯೂನಿಟ್ಸ್‌ಗೆ ಹೋದರೆ ಅವರು ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳು ಏನು ತೋರಿಸುತ್ತಾರೆಂದರೆ ಬರೀ ಡ್ರೆಸ್ಸಿಂಗ್ಸ್ ತೋರಿಸುತ್ತಾರೆ, ಆಯಿಂಟ್‌ಮೆಂಟ್ ತೇರಿಸುತ್ತಾರೆ, ಜೊತೆಗೆ ಇನ್ನೂ ಬೇರೆ ಕೆಲವು ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ತೋರಿಸುತ್ತಾರೆ. ಪೇಷೆಂಟ್ಸ್‌ಗೆ ನಿಜವಾಗಿಯೂ ಬೇಕಾದ ಔಷಧಿಗಳು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಆದುದರಿಂದ ನಾನು ಕೇಳುವುದು ಇಷ್ಟೇ. ಅವರು ಏನಾದರೂ 30 ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳ ಮೆಡಿಷನ್ಸ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಕೊಟ್ಟರೆ, ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಇಷ್ಟೇ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ಸ್ ಇರಬೇಕು, ಇಷ್ಟೇ ಟ್ಯಾಬ್ಲೆಟ್ಸ್ ಇರಬೇಕು, ಇಷ್ಟೇ ಕಾಸ್ಟ್ ಆಫ್ ಡ್ರಗ್ಸ್ ಇರಬೇಕು. ಇಷ್ಟೇ ಕಾಸ್ಟ್‌ನ ಕಾಟನ್ ಇರಬೇಕು, ಎಂದು ಡೈರೆಕ್ಷನ್ ಇರಬೇಕು. ಇವತ್ತು ಏನೋ 30 ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಯಷ್ಟು ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿ 20 ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿ ಬೆಲೆಬಾಳುವಷ್ಟು ಕಾಟನ್, ಡ್ರೆಸ್ಸಿಂಗ್ಸ್ ಕೊಟ್ಟುಬಿಟ್ಟರೆ, ಡಿಸ್ಟಿಲ್ಡ್ ವಾಟರ್ ಕೊಟ್ಟುಬಿಟ್ಟರೆ, ಆ ಡಾಕ್ಟರ್ ಏನು ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಕೊಡುತ್ತಾನೆ ? ಜೊತೆಗೆ ನಾನು ನೋಡಿದಹಾಗೆ ನಮ್ಮ ಈ ಒಂದು ಕೆಳಮಟ್ಟದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಏನಿವೆಯೋ ಅಲ್ಲಿ ಡಾಕ್ಟರುಗಳು ಇರುತ್ತಾರೆ. ಅವರೇ ಅಲ್ಲಿಯ ಡೈರೆಕ್ಟರುಗಳು. ಇವತ್ತು ನಿಯರ್ಲಿ ಎಕ್ಸ್‌ಪೈರಿಂಗ್ ಡ್ರಗ್ಸ್ ಬರುತ್ತವೆ. ನಾಳೆ, ಒಂದು ವಾರ ಅಥವಾ 10 ದಿವಸ ಅಥವಾ 3 ತಿಂಗಳಿಗೆ ಎಕ್ಸ್‌ಪೈರ್ ಆಗುವ ಡ್ರಗ್ಸ್ ನಮ್ಮ ಜಿಲ್ಲಾ ಗೋಡನ್‌ಗೆ ಬಂದು ಅಲ್ಲಿಂದ ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಬರುತ್ತವೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ನಾನು ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳನ್ನು ಕೇಳುವುದು ಇಷ್ಟೇ. ಯಾವುದೇ ಡ್ರಗ್ಸ್ ಪರ್ಚೇಸ್ ಮಾಡಿದರೂ ಮಿನಿಮಮ್ 6 ತಿಂಗಳಿಂದ 1 ವರ್ಷದವರೆಗೆ ಅವನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸುವ ಅವಕಾಶ ಇರಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಅದು ಬಿಟ್ಟು ನಾಳೆ ಎಕ್ಸ್‌ಪೈರಿ ಆಗುವ ಮೆಡಿಷನ್ಸ್‌ನ್ನು ಡಿ ಹೆಚ್ ಓ ಅವರು ಮೆಡಿಕಲ್ ಆಫೀಸರ್ಸ್‌ಗೆ ಬೈ ಫೋರ್ಸ್ ಖರ್ಚು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು, ಯಾವುದು ಇವರು ಇಂಡೆಂಟ್ ಹಾಕಿರುತ್ತಾರೋ ಆ ಮೆಡಿಷನ್ಸ್ ಬಿಟ್ಟು ಎಕ್ಸ್‌ಪೈರಿ ಆಗುವ ಸ್ಟೇಜ್‌ಗೆ ಬಂದಿರುವ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಪುಷ್ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಅನಿವಾರ್ಯವಾಗಿ ಇವರು ಅದನ್ನು ಕೊಡಬೇಕಾಗಿದೆ. ಏಕೆಂದರೆ ಡಿಹೆಚ್‌ಓ ಅವರು ಅವರ ಹೈಯ್ಯರ್ ಆಫೀಸರ್ ಇರುತ್ತಾರೆ. ನಾಳೆ ಅವರು ಇವರಿಗೆ ತೊಂದರೆ ಕೊಡಬಹುದು. ಆದ್ದರಿಂದ ಮಿನಿಮಮ್ 6 ತಿಂಗಳಿಂದ 1 ವರ್ಷದವರೆಗೆ ವೇಳೆ ಇರುವ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಕಳುಹಿಸಿಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಕೇಳಿ ಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ನಾನು ನಮ್ಮ ಜಿಲ್ಲಾಪರಿಷತ್ತಿನಲ್ಲಿ ಒಂದು ವಿಚಾರ ಕೇಳಿದೆ. 30 ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿ ಬೆಲೆಬಾಳುವ ಔಷಧಿ ಏನು ತರಿಸಿದ್ದರು ಅದರಲ್ಲಿ ಬರೀ Cartizol ಮತ್ತು ಜಂಟಾಮೈಸಿನ್ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್‌ಗಳನ್ನು ಸುಮಾರು 10 ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿ ಬೆಲೆಬಾಳುವಷ್ಟು ಕಳುಹಿಸಿದ್ದಾರೆ. ನಾವು ದಿನಬಳಕೆಯಲ್ಲಿ ಯಾವ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲೂ ಕೂಡ Cartizol ಆಗಲೀ ಅಥವಾ ಜಂಟಾಮೈಸಿನ್ ಆಗಲೀ ಉಪಯೋಗಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ನಾವು ನಮ್ಮ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಬರುವ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಹೊಟ್ಟೆನೋವಿಗೆ Anti spasmodic ಇರಬಹುದು, Antibiotics ಇರಬಹುದು, Pencillin ಇರಬಹುದು. ಏನು ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ ಎಂದರೆ ಈ Cartizol or Gontomycin ಏನು ಇವೆ ಇವು ಬಾಂಬೆ ಕಂಪೆನಿಯವು. ಬಾಂಬೆ ಕಂಪನಿಯವರು ಪರ್ಸೆಂಟೇಜ್ ಹೆಚ್ಚು ಕೊಡುತ್ತಾರೆ. ಒಂದಕ್ಕೆ ಡಬಲ್ ಕೊಡುತ್ತಾರೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಏನು ನಾವು 30 ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಯ ಔಷಧಿ ಕೊಡುತ್ತೇವೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇವೆ ಅದರಲ್ಲಿ 10 ಪೈಸೆಯ ಮೆಡಿಷನ್ ಕೂಡ ನಿಜವಾದ ಪೇಷೆಂಟ್‌ಗೆ ಮುಟ್ಟುವುದಿಲ್ಲ. ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಹೇಳಬೇಕೆಂದರೆ ಬಿಫೋರ್ ಲಾಸ್ಟ್ ಟೈಮ್ ಹೆಲ್ತ್ ಯೂನಿಟ್‌ಗೆ 1 ಸಾವಿರ ಮಲ್ಟಿಡೋಸ್ ಪೆನಿಸ್ಯುಲೀನ್ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದರು. ಆದರೆ ಹೋದವರ್ಷ ಹಾಗೂ ಈ ವರ್ಷ ಜಿಲ್ಲಾಪರಿಷತ್ತಿಗೆ ಪವರ್ ಬಂದಮೇಲೆ ಪೆನಿಸಿಲಿನ್ನೂ ಇಲ್ಲ, ಬೇರೆ Cartizol ಇಲ್ಲ ಎಂದು ಹೇಳಬೇಕಾಗಿದೆ.

ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ನಾನು ಒಂದು ಸಾರಿ ಶ್ರೀಮತಿ ನಾಗರತ್ನಮ್ಮನವರು ಹೆಲ್ತ್ ಮಿನಿಸ್ಟರ್ ಆಗಿದ್ದಾಗ ಅವರ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ಗೋಡನ್‌ಗೆ ಭೇಟಿ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೆವು. ಅಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು 1 ಲಕ್ಷ ಡಿಸ್ಟಿಲ್ಡ್ ವಾಟರ್ Ampules ಇನ್ನುಮೂರು ದಿವಸದಲ್ಲಿ ಎಕ್ಸ್‌ಪೈರಿ ಆಗುವುದಕ್ಕೆ ಇತ್ತು. ಇಷ್ಟು ಎಲ್ಲಾ ಏಕೆ ಪರ್ಚೇಸ್ ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ ಎಂದರೆ, ಇಲ್ಲಾ ಇದು ನಮಗೆ ಬೆಂಗಳೂರಿನ ಗೊಡನ್‌ನಿಂದ ಬಂದಿದೆ ಎಂದು ಹೇಳಿದ್ದು ಆ ಬಗ್ಗೆ ಆಮೇಲೆ ವಿಚಾರಿಸಿದಾಗ ಅಲ್ಲೇ ಪರ್ಚೇಸ್ ಮಾಡಿದ್ದುದು ಎಂದು ಗೊತ್ತಾಯಿತು. ಈ ರೀತಿ ಎಷ್ಟೇ ಔಷಧಿ ಕೊಟ್ಟರೂ ಅದು ಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿರುವ ಬಡವರಿಗೆ ಮುಟ್ಟುವುದಿಲ್ಲ. ಆದುದರಿಂದ ಎಷ್ಟೋ ಸಾರಿ ನಿಜವಾದ ಒಬ್ಬ ವೈದ್ಯರು ಅಥವಾ ಡಾಕ್ಟರ್ ಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ ಮಾಡಬೇಕಾದರೆ ಒಬ್ಬ ರೋಗಿಯ ನೋವನ್ನು ನಿವಾರಣೆ ಮಾಡಬೇಕಾದರೆ ಹೊರಗಡೆ ಪ್ರಿಸ್ಕ್ರಿಪ್ಷನ್ ಕೊಟ್ಟು ಮೆಡಿಷನ್ ತರಿಸಲೇಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ನಾವು ಇಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರು ಹಣ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ, ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಕೊಡುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದೆಲ್ಲಾ ಕೆಲವೊಂದು ಸಾರಿ ಕಂಪ್ಲೇಂಟ್ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಇದು ಎಷ್ಟೋ ಸಾರಿ ನಿಜವಿರಬಹುದು. ಆದರೆ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ ಮಾಡತಕ್ಕ ನಿಜವಾದ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಬಹಳ ತೊಂದರೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ನಮ್ಮ ಮಿತ್ರರು ಒಬ್ಬರು ಡೆಂಟಿಸ್ಟ್ ಇದ್ದಾರೆ. ಅವರು ಬರೀ 40 ರೂಪಾಯಿ ಬೆಲೆಬಾಳುವ ಔಷಧಿ ಇಲ್ಲ ಎಂದು ಬರೆದುಕೊಟ್ಟು ಕಂಪ್ಲೀಟ್ ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಕೊಟ್ಟರೂ ಸಹ ಅದೇನೋ ಕಾರಣ ಹೇಳಿ ಅವರನ್ನು ಹಿಡಿಸಿಬಿಟ್ಟು ಡಿಸ್‌ಮಿಸ್ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಈ ರೀತಿ ಹಳ್ಳಿಗಾಡಿನಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ತೊಂದರೆಯಾಗುತ್ತಿದೆ. ಅದನ್ನು ನಿವಾರಣೆ ಮಾಡಬೇಕಾದರೆ ಇವತ್ತು ಏನು 30 ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಏನು ಪ್ರತಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೀರಿ ಅದನ್ನು ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಇವತ್ತು ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಕೊಡಬೇಕಾದರೆ ತಾವು ಒಂದನ್ನು ಮಾಡಬಹುದು. ಇವತ್ತು ಪ್ರತಿ ಡಾಕ್ಟರುಗಳಿಂದ ಡಿಹೆಚ್‌ಓ ಅವರಿಗೆ ಇಂತಿಂತಹ ಔಷಧಿಗಳು ಬೇಕೆಂದು ಇಂಡೆಂಟ್ ತರಿಸಿಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಈ ಇಂಡೆಂಟ್‌ಗಳು ಡಿಹೆಚ್‌ಓ ಮೂಲಕ ಬೆಂಗಳೂರಿನ ಡ್ರಗ್ ಕಂಟ್ರೋಲರ್‌ಗೆ ಬರುತ್ತದೆ. ಇವತ್ತು ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ಡಾಕ್ಟರಿಂದ ಏನೇನು ಇಂಡೆಂಟ್ ಔಷಧಿಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಬರುತ್ತದೆ ಅದೇ ಪ್ರಕಾರವಾಗಿ ಒಬ್ಬೊಬ್ಬರಿಗೆ ಸಪರೇಟ್ ಪ್ಯಾಕೇಟ್ ಮಾಡಿ ಅವರಿಗೆ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಕಳುಹಿಸಿಕೊಡತಕ್ಕ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಮಾಡಬೇಕು. ಎಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಒಂದೇ ತರಹ ಮೆಡಿಸನ್ ಕಳುಹಿಸುತ್ತಾರೆ. ಎಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಒಂದೇ ತರಹ ಗುಳಿಗೆ ಕಳುಹಿಸುತ್ತಾರೆ. ಆದರಿಂದ ಏನಾಗುತ್ತದೆಂದರೆ, ಬಿಜಾಪುರದಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಕಾಯಿಲೆಗಳು ಇರುತ್ತವೆ. ಶಿವಮೊಗ್ಗದಲ್ಲಿ ಬೇರೆ ಖಾಯಿಲೆಗಳು ಇರುತ್ತವೆ. ಶಿವಮೊಗ್ಗದಲ್ಲಿ ಕ್ಯಾಸಿನೋ ಫಾರೆಸ್ಟ್ ಡಿಸೀಸ್ ಇರುತ್ತದೆ. ಬಿಜಾಪುರದಲ್ಲಿ ಪೈಲರಿಸ್ ಡಿಸೀಸ್ ಇರುತ್ತದೆ. ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ಎಲ್ಲಾ ಕಡೆಗೆ ಒಂದೇ ತರಹದ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಕಳುಹಿಸಿದರೆ ಅದು ಹೇಗೆ ಸಾಧ್ಯ ? ಆದ್ದರಿಂದ ನಾನು ಹೇಳುವುದು ಇಷ್ಟೆ, ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ಡಾಕ್ಟರುಗಳಿಂದ ಅವರ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಯಾವ ತರಹದ ರೋಗಿಗಳು ಬರುತ್ತಾರೆ, ಆ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಯಾವ ತರಹ ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಬೇಕು, ಅದಕ್ಕೆ ಮೆಡಿಸನ್ ಯಾವುದು ಬೇಕು ಎಂಬುದನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಂಡು ಅವರಿಂದ ಒಂದು ಇಂಡೆಂಟ್ ತರಿಸಿಕೊಂಡು ಡಿಹೆಚ್‌ಓ ಮುಖಾಂತರ ಅವರಿಗೆ ಬೇಕಾದಂತಹ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಕೊಡಬೇಕು. ಆಗ ಏನು ಕಾಯಿಲೆ ಇರುತ್ತದೆ ಅದಕ್ಕೆ ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ ನಾವು ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಕೊಡುವುದಕ್ಕಾಗುತ್ತದೆ. ಅದನ್ನು ಬಿಟ್ಟು ಬಿಟ್ಟು ಗುಲ್ಬರ್ಗಕ್ಕೂ ಒಂದೇ ತರಹ ಮೆಡಿಸನ್ ಆಮೇಲೆ ಶಿವಮೊಗ್ಗಕ್ಕೆ ಒಂದೇ ತರಹ ಮೆಡಿಸನ್ ಹೋದರೆ, ಶಿವಮೊಗ್ಗದಲ್ಲಿ ಕ್ಯಾಸಿನೋ ಫಾರೆಸ್ಟ್ ಡಿಸೀಸ್ ಇರುತ್ತದೆ. ಮಂಗಳೂರು ಅಲ್ಲಿ ಆನೆಕಾಲು ರೋಗ ಇರುತ್ತದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಈವೊಂದು ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಬೇಕು. ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಡಾಕ್ಟರುಗಳಿಂದ ಇಂಡೆಂಟ್ ತರಿಸಿಕೊಂಡು ಅವರೇನು ಕೇಳುತ್ತಾರೆ ಆ ತರಹ ಡ್ರಗ್ಸ್ ಕೊಡಿ. ಟ್ಯುಬರ್‌ಕ್ಯುಲಸಸ್‌ಗೆ ಎಷ್ಟು ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಇರಬೇಕು ಡ್ರೆಸ್ಸಿಂಗ್ ಎಷ್ಟಿರಬೇಕು ಎಷ್ಟೆಷ್ಟು ಕಾಸ್ಟ್ ಎಂದು ತೋರಿಸಬೇಕು. ಲೈಫ್‌ಸೇವ್ಡ್ ಡ್ರಗ್ಸ್ ಕೆಲವು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿರುವುದಿಲ್ಲ. ನಾನು ಕಳೆದ ವರ್ಷ ಹೇಳಿದ ಔಷಧಿಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದನ್ನು ಪರ್ಚೇಸ್ ಮಾಡಿಲ್ಲ. ಜಿಬಿಎಲ್ ಅಲ್ಟುರಿನ್ ಸಹ ಪರ್ಚೇಸ್ ಮಾಡಿಲ್ಲ. ಗೋಡೋನ್‌ನಲ್ಲಿ

ವಿಚಾರಿಸಿದಾಗ ಒಂದು ಸಿಂಗಲ್ ಆಂಪ್ಯುಯಲ್ ಆಲ್ಡರಿನ್ ಸಹ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಪರ್ಚೇಸ್ ಮಾಡಿಲ್ಲ. ಅದರ ಕಾಸ್ಟ್ ಸಹ ಒಂದು ರೂಪಾಯಿ ಇರುತ್ತದೆ. ವೆರಿ ನಿಯರೆಸ್ಟ್ ಎಕ್ಸ್‌ಪೈರಿ ಇರುತ್ತದೆ. ಇಟ್ ಎಸ್ ಎ ಲೈಫ್ ಸೇವ್ ಡ್ರಗ್. ಆಸ್ಪರಿನ್ ಜಸ್ಟ್ 50 ಎನ್‌ಪಿ. ಅದನ್ನು ಪರ್ಚೇಸ್ ಮಾಡಿದರೆ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕಮೀಷನ್ ಸಿಗುವುದಿಲ್ಲ. ಏಕೆಂದರೆ ಡಿಹೆಚ್‌ಒಗಳಿಗಾಲಿ, ಬೇರೆ ಯಾರೇ ಪರ್ಚೇಸ್ ಮಾಡಿದರೂ ಪರ್ಚೇಸ್ ಮಾಡುವವರಿಗೆ ಡೆಂಟಾಮೈಸಿನ್ ಅಥವಾ ಕಾರ್ಟಿಯಾರ್ಟ್‌ಲಿ ಪರ್ಟಿಕ್ಯುಲರ್ ಆಗಿ ಇಂಥಿಂಥ ಮೆಡಿಸನ್ ಬೇಕೆಂದು ತಾವು ಗೈಡ್‌ಲೈನ್ಸ್ ಕೊಟ್ಟರೆ ಲೈಫ್‌ಸೇವಿಂಗ್ ಮೆಡಿಸನ್ 8 ಆಣೆ ಇದೆ ಅಂತಹದನ್ನು ಅವರು ತಮ್ಮ ಗೈಡ್‌ಲೈನ್ಸ್ ಪ್ರಕಾರ ಪರ್ಚೇಸ್ ಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ಹೇಳಬೇಕು. ಅದನ್ನು ಬಿಟ್ಟು ಬಿಟ್ಟು ಯಾವುದೋ ಒಂದು ಮೆಡಿಸಿನ್ ಪರ್ಚೇಸ್ ಮಾಡಿ ಕೊಡುತ್ತಾರೆ. ಲೈಫ್‌ಸೇವಿಂಗ್ ಡ್ರಗ್ಸ್ 8 ಆಣೆ ಅದನ್ನು ಸಹ ಪರ್ಚೇಸ್ ಮಾಡುತ್ತಿಲ್ಲ.

ಶ್ರೀ ಜಿ. ಪುಟ್ಟಸ್ವಾಮಿಗೌಡ :- ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲಾ ಭಾಗಗಳಿಗೆ ಒಂದೇ ರೀತಿಯಾದ ಔಷಧಿ ಮತ್ತು ಗುಳಿಗೆಗಳನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ವಿಭಿನ್ನವಾದ ಔಷಧಿಗಳು ಬೇಕಾದರೂ ಕೂಡ ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಾಗಿಲ್ಲ ಒಂದೇ ರೀತಿಯಾದ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಒದಗಿಸುತ್ತಿದೆಯೆಂದು ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಅವರು ಇದನ್ನು ಗಮನಿಸಬೇಕು. ಸರ್ಕಾರ ಶೇಕಡ 40 ರಷ್ಟು ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಕೊಂಡುಕೊಳ್ಳಲಿಕ್ಕೆ ಆಯಾಯ ಜಿಲ್ಲಾ ಪರಿಷತ್‌ನವರಿಗೆ, ಅವರಿಗೆ ಬೇಕಾದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಅಗತ್ಯವಾದ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಜೀವ ರಕ್ಷಕ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಶೇಕಡ 40 ರಷ್ಟು ಕೊಳ್ಳತಕ್ಕ ಒಂದು ನಿರ್ದೇಶನದ ಮೇರೆಗೆ ಹಣವನ್ನು ನಾವು ಅವರಿಗೆ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ರಾಜ್ಯಮಟ್ಟದ ಜಿಎಂಎಸ್ ಶೇಕಡ 60 ರಷ್ಟು ಕೊಂಡುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದೆ. ಅದಕ್ಕೂ ಡಿಹೆಚ್‌ಒಗಳು ರಿಕ್ವೈರ್‌ಮೆಂಟ್ ಕಳುಹಿಸತಕ್ಕ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಇಟ್ಟುಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ಶೇಕಡ 40 ರಷ್ಟು ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಕೊಳ್ಳತಕ್ಕ ಕೆಲಸವನ್ನು ಆಯಾ ಜಿಲ್ಲಾಪರಿಷತ್‌ನವರು ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಡಿಹೆಚ್‌ಓಗಳು ಜಿಲ್ಲಾಪರಿಷತ್‌ನ ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಯವರ ಮುಖಂಡತ್ವದಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಅದಕ್ಕೆ ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರು ಕೂಡ ಸದಸ್ಯರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಪರ್ಚೇಸ್ ಮಾಡುವ ತೀರ್ಮಾನ ಏನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ ಆ ಸಮಿತಿಗೆ ಎಂಎಲ್‌ಎಗಳು ಕೂಡ ಸದಸ್ಯರಕಾಗಿದಋುದಾರೆ. ಈ ಕೆಲಸ ತಮ್ಮಿಂದ ವ್ಯವಸ್ಥಿತವಾಗಿ ಆಗಬೇಕಾದರೆ ತಾವು ಕೂಡ ಆ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಆ ಪ್ರದೇಶಗಳಿಗೆ ಬೇಕಾದ ಔಷಧವನ್ನು ಕೊಳ್ಳತಕ್ಕ ಒಂದು ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಸರಿಯಾದ ದರದಲ್ಲಿ ಕೊಳ್ಳತಕ್ಕ, ಸರಿಯಾಗಿ ಹಂಚತಕ್ಕ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ತಮ್ಮಿಂದ ಆಗಬೇಕೆಂದು ನಾನು ನಿರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ.

ಡಾ. ಡಿ. ಬಿ. ಗಂಗಪ್ಪ :- ನಾನು ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಹೇಳುವುದನ್ನು ಒಪ್ಪುತ್ತೇನೆ. ನಾನು ಸಹ ಹೋದಸಾರಿ ಜಿಲ್ಲಾಪರಿಷತ್‌ನ ಮೀಟಿಂಗ್‌ನಲ್ಲಿ ಈವೊಂದು ವಿಚಾರವಾಗಿ ಅವರು ಕೇಳಿದಾಗ ಅವರೇನು ಔಷಧಿಗಳನ್ನು 40 ಪರ್ಸೆಂಟ್ ಕೊಂಡುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ ಅದರಲ್ಲಿ ಈ ತರಹ ನಡೆದಿದೆ. ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ನಾನು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಜೊತೆಗೆ ಅವರು ಏನು ಪರ್ಚೇಸ್ ಮಾಡಬೇಕಾದರೆ ಎಲ್ಲಿಯಾದರೂ ಸಹ ಡಿಹೆಚ್‌ಓ ಡಾಕ್ಟರುಗಳ ಇನ್‌ಡೆಂಟ್ ಪ್ರಕಾರ ಪರ್ಚೇಸ್ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಇನ್‌ಸ್ಟ್ರಕ್ಷನ್ ಹೋದರೆ ಒಳ್ಳೆಯದೆಂದು ನಾನು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಜಿ. ಪುಟ್ಟಸ್ವಾಮಿಗೌಡ :- ಈಗಾಗಲೇ ಆ ಇನ್‌ಸ್ಟ್ರಕ್ಷನ್ ಹೋಗಿದೆ.

ಡಾ. ಡಿ.ಬಿ. ಗಂಗಪ್ಪ :- ಮೆಡಿಸನ್ ವಿಚಾರವಾಗಿ ಮಾತನಾಡಿದ್ದೇನೆ. ಜೊತೆಗೆ ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಫರ್ ಬಗ್ಗೆ ಮಾತನಾಡುತ್ತೇನೆ. ತಾಲ್ಲೂಕುಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಫೆಸಿಲಿಟೀಸ್‌ಗಳನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಾ ಇದ್ದೀರಿ. ತಾವು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಸಾಮೂಹಿಕ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಾ ಇದ್ದೀರಿ. ಸಾಮೂಹಿಕ ಕೇಂದ್ರಗಳಿಗೆ ಒಬ್ಬರು ಫಿಜಿಸಿಯನ್. ಒಬ್ಬರು ಸರ್ಜನ್ ಒಬ್ಬರು ಗೈನಾಕಲಜಿಸ್ಟ್, ಒಬ್ಬರು ಡೆಂಟಿಸ್ಟ್ ಕೊಡಬೇಕು. ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಸೈಕ್ಯಾಟ್ರಿಕ್ ಪ್ರಾಬ್ಲಮ್ಸ್ ಹೆಚ್ಚಾಗಿರುವುದರಿಂದ ಸೈಕ್ಯಾಟ್ರಿಕ್ ಡಾಕ್ಟರು ಒಬ್ಬರನ್ನು ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಸೇರಿಸಿದರೆ

ಬಹಳ ಒಳ್ಳೆಯದು. ಈಗಿನ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸೈಕ್ಯಾಟ್ರಿಕ್ಸ್ ಪ್ರಾಬ್ಲಮ್ಸ್ ಬಹಳ ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತಿದೆ. ಅದು ಮೊದಲಿಂದಲೂ ಇರುತ್ತಾ ಇತ್ತು. ಈಗ ಸ್ವಲ್ಪಮಟ್ಟಿಗೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತಾ ಬಂದಿದೆ. ಸೈಕ್ಯಾಟ್ರಿಕ್ಸ್ ಪ್ರಾಬ್ಲಮ್ಸ್ ಇರುವುದರಿಂದ ಒಂದು ಹ್ಯಾಂಡನ್ನು ಕೊಡಬೇಕು. ಜೊತೆಗೆ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಸಮುದಾಯ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಮತ್ತು ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್‌ಗಳಿಗೆ ಗೈನಕಾಲಜಿಸ್ಟ್‌ನ್ನು ತಾವು ಕೊಡಲೇಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಕೆಲವು ಸ್ನೇಹಿತರು ಕಂಪ್ಲೇಂಟ್ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇದು ನಿಜ ಇರಬಹುದು. ಎಷ್ಟೋ ಡಾಕ್ಟರುಗಳು ದುಡ್ಡಿನ ಜೊತೆಗೆ ಸಿಜರಿನ್ ಆಪರೇಶನ್ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ, ಸುಮ್ಮನೆ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ ಎಂದು ಎಷ್ಟೋ ಜನ ಕಂಪ್ಲೇಂಟ್ ಮಾಡಿದ್ದನ್ನು ನೋಡುತ್ತೇವೆ. ಇದು ಸತ್ಯ ಇರಬಹುದು. ಆದರೆ ಈಗಿನ ಒಂದು ಆಧುನಿಕ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ನಾನು ಒಬ್ಬ ಡಾಕ್ಟರ್ ಆಗಿ ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಹಿಂದೆ ಹಳ್ಳಿಗಾಡಿನಲ್ಲಿ ಯಾವ ರೀತಿಯ ಜೀವನಕ್ರಮ ಇತ್ತು, ಆ ತರಹ ಇಂದು ಇಲ್ಲ. ನಮ್ಮ ಲೈಫ್ ಇಂದು ಸ್ಟೇಗ್ನೇಟ್ ಆಗಿದೆ. ಸುಮ್ಮ ಸುಮ್ಮನೆ ಯಾರೂ ಸಿಜರಿನ್ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಹೋಗುವುದಿಲ್ಲ. ಹಳ್ಳಿಗಾಡಿನಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬ ಗೈನಕಾಲಜಿಸ್ಟ್‌ನ್ನು ಕೊಟ್ಟರೆ ಅವರು ಎಲ್ಲಾ ಪೇಶಂಟ್ಸ್‌ನ್ನು ನೋಡಿಬಿಟ್ಟು ಡೆಲಿವರಿ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಅನುಕೂಲವಾಗುತ್ತದೆ. ಅದೇರೀತಿ ಹಳ್ಳಿಗಾಡಿನಲ್ಲಿ ಮೆಡಿಕೋಲೀಗಲ್ ಕೇಸಸ್. ಯಾವುದೋ ಒಂದು ಊರಿನಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬ ಪ್ರಭಾವಿತರ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಯಾರೋ ಒಬ್ಬರದ್ದು ಪಾಯಸನ್ ಕೇಸ್ ಆಯಿತು ಎಂದರೆ, ಯಾರಾದರೂ ಉರುಳುಹಾಕಿಕೊಂಡು ಸತ್ತರೆ ಯಾವ ಡಾಕ್ಟರ್ ಕೂಡ ಸಿಗುವುದಿಲ್ಲ. ಮೂರು ನಾಲ್ಕು ಜನ ಡಾಕ್ಟರುಗಳು ಇದ್ದರೂ ಅವರು ರಜಾ ಅರ್ಜಿಹಾಕಿಬಿಟ್ಟು ಹೋಗಿಬಿಡುತ್ತಾರೆ. ಜೊತೆಗೆ ಈ ಮನುಷ್ಯ ಸತ್ತಿರುವ ನೋವು ಇರುತ್ತದೆ. ನೋವಿನ ಜೊತೆಗೆ ಎರಡು ದಿವಸಗಟ್ಟಲೆ ಹೆಣವನ್ನು ಹಾಕಿಕೊಂಡು ಕುಳಿತಿರುತ್ತಾರೆ. ಈ ದಿಸೆಯಲ್ಲಿ ತಾವು ಏನಾದರೂ ತೀವ್ರವಾದ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಅನೇಕ ಮಂದಿ ಡಾಕ್ಟರುಗಳು ಇದ್ದರೂ ಸಹ ಸಾಹುಕಾರರ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಯಾರಾದರೂ ಸತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಎಂದರೆ, ಈ ಉಸಾಬರಿ ಬೇಡ ಎಂದು ರಜ ಹಾಕಿಬಿಡುತ್ತಾರೆ. ಎರಡು ದಿವಸವಾದರೂ ಹೆಣ ಹಾಗೆಯೇ ಇರುತ್ತದೆ. ಜೊತೆಗೆ ಫಾರೆನ್ಸಿಕ್ ಮೆಡಿಸಿನ್‌ನಲ್ಲಿ ಯಾರು ಡಿಪ್ಲೋಮಾ ಮಾಡಿರುತ್ತಾರೆ, ಅಂತಹ ಒಬ್ಬರೋ ಇಬ್ಬರನ್ನು ಅಪಾಯಿಂಟ್ ಮಾಡುತ್ತೀರಾ ಎಂದು ಕೇಳಿದ್ದೇನೆ. ಅವರು ಈ ಪೋಸ್ಟ್‌ಮಾರ್ಟಮ್ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಈ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ತರುವುದಕ್ಕೆ ಯೋಚನೆ ಮಾಡಿದರೆ ಒಳ್ಳೆಯದಾಗುತ್ತದೆ. ಏಕೆಂದರೆ ಎಷ್ಟೋ ಸಾರಿ ಹಳ್ಳಿಗಾಡಿನಲ್ಲಿ, ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವ ಹಾಗೆ ಎರಡು ದಿವಸಗಟ್ಟಲೆ ಹೆಣ ಇರುತ್ತದೆ. ಸತ್ತ ಹೆಣಗಳನ್ನು ನೋಡಿಕೊಂಡು ಇರಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಇನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಯಾರನ್ನಾದರೂ ಸರ್ಜನನ್ನು ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಫರ್ ಮಾಡಬೇಕಾದರೆ, ಅವರನ್ನು ಟ್ರಾನ್ಸಫರ್ ಮಾಡಿ ಅವರ ಜಾಗಕ್ಕೆ ಫಿಸಿಶಿಯನ್ ಅನ್ನು ಹಾಕುತ್ತೀರಿ. ಫಿಸಿಶನ್‌ನ್ನು ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಫರ್ ಮಾಡಿ ಅವರ ಜಾಗಕ್ಕೆ ಸರ್ಜನ್‌ರನ್ನು ಹಾಕುತ್ತೀರಿ. ನಾನು ತಮಗೆ ಸಲಹೆ ಕೊಡುವುದೇನೆಂದರೆ, ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಮೂರು ಜನ ಸರ್ಜನ್‌ಗಳು, ಮೂರು ಜನ ಫಿಸಿಶಿಯನ್ಸ್, ಮೂರು ಜನ ಗೈನಕಾಲಜಿಸ್ಟ್‌ನ್ನು ಕೊಟ್ಟು, ಯಾರು ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಫರ್ ಆಗುತ್ತಾರೆ, ಅದೇ ಪೋಸ್ಟ್‌ಗೆ ಅಂತಹವರನ್ನೇ ಹಾಕಬೇಕು. ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಒಂದೊಂದು ಸಾರಿ ಆರು ಜನ ಫಿಸಿಶನ್ ಇರುತ್ತಾರೆ, ಇಲ್ಲ ಆರು ಜನ ಸರ್ಜನ್ಸ್ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಇದರಿಂದ ಜನರಿಗೆ ಬಹಳ ತೊಂದರೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಯಾವ ಪೋಸ್ಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಫರ್ ಆಗುತ್ತದೋ, ಅಲ್ಲಿ ಅಂತಹವರನ್ನೇ ಹಾಕುವುದಕ್ಕೆ ತಾವು ತಮ್ಮ ಇಲಾಖೆಗೆ ಡೈರೆಕ್ಷನ್ ಕೊಟ್ಟರೆ ಒಳ್ಳೆಯದು. ಇಷ್ಟು ಹೇಳಿ ತಮ್ಮ ಮೆಡಿಕಲ್ ಎಜುಕೇಶನ್ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಬೇಕೆಂದರೆ, ಸುಮಾರು 1952ನೇ ಇಸವಿಯಲ್ಲಿ ಬಳ್ಳಾರಿ ಕಾಲೇಜು ಆಯಿತು. ಇಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ಇನ್ನೊಂದು ಆಗಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ಪ್ರೈವೇಟ್ ಕಾಲೇಜುಗಳು 15 ಅಥವಾ 16 ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಆಗಿವೆ. ಈ ಗವರ್ನಮೆಂಟ್ ಕಾಲೇಜುಗಳಲ್ಲಿ ಮೆರಿಟ್ ಸ್ಟೂಡೆಂಟ್ಸ್ ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಿಂದ ಜಾಸ್ತಿ ಬರುತ್ತಾರೆ. ಅಲ್ಲಿಂದ ಇಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ಅದೇನು 950 ಸೀಟುಗಳು ಇವೆ, ಅಷ್ಟೇ ಇವೆ. ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ಆಗಿಲ್ಲ. ನಾನು ಕೇಳುವುದು ಇಷ್ಟೆ. ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲೇನು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಮಟ್ಟ ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ಆಗಿಲ್ಲವೇ ? ಈಗಂತೂ ಹೆಚ್ಚು ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ಜನರು ಬರುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಗವರ್ನಮೆಂಟ್ ಕಾಲೇಜನ್ನು ಓಪನ್ ಮಾಡಿ ಅಥವಾ ಇರುವ

ಸೀಟುಗಳನ್ನಾದರೂ ಹೆಚ್ಚು ಮಾಡಿ. ಆದರೆ ಪ್ರೈವೇಟ್ ಕಾಲೇಜುಗಳನ್ನು ಮಾತ್ರ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೀರಿ. ಹಿಂದೆ ಒಂದು ರೀತಿಯ ಸೆಲೆಕ್ಷನ್ ಇತ್ತು. ನಾವು ಓದಬೇಕಾದರೆ ಬೆಂಗಳೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ, ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ, ಮತ್ತು ಮೈಸೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯ ಈ ಮೂರು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯಗಳು ಇದ್ದವು. ಆಗ ಏನು ಮಾಡಿದ್ದರು ಎಂದರೆ, ಗವರ್ನಮೆಂಟ್ ಸೀಟ್ಸ್ ಹಂಚಬೇಕಾದರೆ, ಈ ಮೂರು ಯೂನಿವರ್ಸಿಟಿಗಳಿಗೆ 330-330 ಸೀಟುಗಳು ಅಂತ ಹಂಚಿದ್ದರು. ಆಗ ಹಳ್ಳಿಗಾಡಿನ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಈ ಸೀಟುಗಳು ಸಿಗುತ್ತಿತ್ತು. ಗವರ್ನಮೆಂಟ್ ಸೀಟುಗಳು 990 ಇದ್ದರೆ, ಅದರಲ್ಲಿ 110-150 ರಾಜ್ಯದ ಬೇರೆ ಭಾಗಗಳಿಗೆ ಹೋಗುತ್ತಿದ್ದವು. ಆದರೆ ಈಗ ಆರರಿಂದ ಎಂಟುನೂರು ಸೀಟುಗಳು ಬರೇ ಬೆಂಗಳೂರು, ಮೈಸೂರು ಮತ್ತು ಮಂಗಳೂರು ಈ ಮೂರು ಭಾಗದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಹೋಗುತ್ತದೆ. ಆವಾಗ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯಗಳಿಗೆ330 ಸೀಟುಗಳು ಅಂತ ಇದ್ದು, ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಭಾಗದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಸಹ ಅವಕಾಶ ಸಿಗುತ್ತಿತ್ತು; ಆಗ ಹಳ್ಳಿಗಾಡಿನ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಡಾಕ್ಟರಾದ ಮೇಲೆ ಅವರನ್ನು ಎಲ್ಲಿಗೆ ಹಾಕಿದರೂ ಅವರು ಹೋಗುತ್ತಿದ್ದರು. ಈಗ ಡಾಕ್ಟರುಗಳೆಲ್ಲರೂ ಮೈಸೂರು, ಬೆಂಗಳೂರಿನವರು ಆಗಿದ್ದು ಅವರನ್ನು ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಫರ್ ಮಾಡಿದರೆ ಅವರು ಹೋಗುವುದಿಲ್ಲ. ಅವರು ಮತ್ತೆ ಮತ್ತೆ ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಫರ್ ಕೇಳುತ್ತಾರೆ. ಇವತ್ತು ಪಿ.ಎಸ್.ಸಿ ಸೆಲೆಕ್ಷನ್ ಆದರೂ ಸಹ ಇವರು ಹೋಗುವುದಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ನಾನು ಇಷ್ಟು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಅಟ್‌ಲೀಸ್ಟ್ ಯೂನಿವರ್ಸಿಟಿ ವೈಸ್ ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೂ ಡಿವಿಜನ್‌ವೈಸ್ ಮಾಡಿ. ಡಿವಿಜನ್‌ಗೆ ಇಷ್ಟು ಎಂದು ಕೊಡಿ. ಗುಲ್ಬರ್ಗಾ ಡಿವಿಜನ್‌ಗೆ 300 ಸೀಟ್ಸ್, ಮೈಸೂರು ಡಿವಿಜನ್‌ಗೆ 300 ಸೀಟ್ಸ್, ಬೆಂಗಳೂರು ಡಿವಿಜನ್‌ಗೆ 300 ಸೀಟ್ಸ್ ಎಂದರೆ ಇಡೀ ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲಾ ಭಾಗದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಅವಕಾಶ ಸಿಗುತ್ತದೆ. ಈಗೇನಾಗಿದೆ ಬರೀ ಬೆಂಗಳೂರು, ಮೈಸೂರು ಮಂಗಳೂರು ಇವರೇ ಇದ್ದಾರೆ. ನೀವು ಬೇಕಾದರೆ ನಾಲ್ಕಾರು ವರ್ಷದ ಲಿಸ್ಟ್ ತೆಗೆಸಿ ನೋಡಿ. ಇಲ್ಲಿರತಕ್ಕಂಥವರು ಬರೀ ಧ್ಯಾವಂತರ ಮಕ್ಕಳೇ. ಏತಕ್ಕೆಂದರೆ ಅವರ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸದ ಮಟ್ಟ, ಆ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿದೆ. ನಮ್ಮ ಹಳ್ಳಿಗಾಡಿನಲ್ಲಿ ಒಂದು ತಾಲೋಕಿನಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಸಹ ಗೌರ್ನಮೆಂಟ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಸೀಟ್ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿಲ್ಲ. ಸೀಟ್ ಸಿಗುವುದಿಲ್ಲ. ಎಲ್ಲೋ ಎರಡು ವರ್ಷಕ್ಕೆ , ಮೂರು ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಒಬ್ಬರು ಇಬ್ಬರು ಮೆಡಿಕಲ್ ಎಜುಕೇಷನ್‌ಗೆ ಹೋಗುತ್ತಾರೆ. ನಾವು ಮೋಸ ಮಾಡಿದಹಾಗೆ ಆಗುತ್ತಿದೆ. ಹಿಂದೆ ಏನು ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಇತ್ತೋ ಅದನ್ನು ಮಾಡಿ, ಯೂನಿವರ್ಸಿಟಿ ವೈಸ್ ಹಂಚುವ ಬದಲು ಡಿವಿಜನ್ ವೈಸ್ ಹಂಚಿದರೆ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಒಂದು ಅನುಕೂಲ ದೊರಕುತ್ತದೆ ಎಂದು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಅದೇ ರೀತಿ ಮೆಡಿಸಿನ್ಸ್ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಬೇಕಾದರೆ, ನಿನ್ನೆ ಸಂಯುಕ್ತ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ಒಂದು ವರದಿ ಬಂದಿದೆ. ಭಾರತಕ್ಕೆ ಬಂದು ಬೀಳುತ್ತಿರುವ ಕಳಪೆ ಔಷಧಿಗಳು ಎಂದು ಬಂದಿದೆ. ಈ ಔಷಧಿಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಬೇಕಾದರೆ, ಇದು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಸೆಂಟ್ರಲ್ ಗೌರ್ನಮೆಂಟ್‌ಗೆ ಸೇರುತ್ತದೆ. ಅವರ ಒಂದು ಕಂಟ್ರೋಲ್‌ನಲ್ಲಿ ತಾವು ಇದು ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಒಂದು ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಈ ಒಂದು ಔಷಧ ವ್ಯಾಪಾರದ ಹಣ 3500 ಕೋಟಿ ರೂಪಾಯಿ ಇದೆ. ಈ 3500ಕೋಟಿ ರೂಪಾಯಿ ವ್ಯವಹಾರ ಸುಮಾರು ಮೂರು ಸಾವಿರ ಕಂಪನೆಗಳಲ್ಲಿ ನಡೆಯುತ್ತದೆ. ಈ ಮೂರು ಸಾವಿರ ಕಂಪೆನಿಗಳಲ್ಲಿ ಕೇವಲ 25 ಕಂಪೆನಿಗಳು 50 ಪರ್‌ಸೆಂಟ್ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ. ಅದೇನೇ ಇರಲಿ, ಈ ವ್ಯವಹಾರದ ಜೊತೆಗೆ, ಸುಮಾರು 60 ಸಾವಿರ ಮೆಡಿಸಿನ್ಸ್ ಇವತ್ತು ನಮ್ಮ ದೇಶದ ಮಾರ್ಕೆಟ್‌ನಲ್ಲಿವೆ. ಆದರೆ ನಮಗೆ ಬೇಕಾಗಿರುವುದು ಬರೀ 250 ಮೆಡಿಸಿನ್ಸ್ ಮಾತ್ರ. ಆದರೆ ನಮ್ಮಲ್ಲಿ 60 ಸಾವಿರ ಮೆಡಿಸಿನ್ಸ್ ನಾವು ತಯಾರು ಮಾಡಿಕೊಡುತ್ತೇವೆ. ಅದರಲ್ಲಿ 750 ಔಷಧಿಗಳು ಮಾತ್ರ ಮೆಡಿಕಲ್ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಿದ್ದು. ಉಳಿದೆಲ್ಲಾ ಒಂದೇ ರೀತಿಯ ಔಷಧಗಳನ್ನು ನಾನಾ ರೂಪದಲ್ಲಿ ಮಿಶ್ರಣ ಮಾಡಿ ಜನಗಳಿಗೆ ಮೋಸ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇದರಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ಒಂದು ರಿಪೋರ್ಟ್ ಹೇಳುತ್ತದೆ, 50 ಪರ್ಸೆಂಟ್ ಡೂಪ್ಲಿಕೇಟ್ ಅಥವಾ ಖೋಟಾ ಮೆಡಿಸಿನ್ಸ್ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತದೆ. ಈ 50 ಪರ್ಸೆಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಹ 20 ಪರ್‌ಸೆಂಟ್ ಖೋಟಾ ಇದೆ. ನಮ್ಮ ಪಾರ್ಲಿಮೆಂಟರಿ ಜೋಯ್ಂಟ್ ಕಮಿಟಿ ಮಾಡಿ ಇನ್‌ವೆಸ್ಟಿಗೇಷನ್ ಮಾಡಿದಾಗ 24 ಪರ್‌ಸೆಂಟ್

ಖೋಟಾ ಮೆಡಿಸಿನ್ಸ್ ಎಂದು ಆ ಪಾರ್ಲಿಮೆಂಟರಿ ಕಮಿಟಿ ರಿಪೋರ್ಟ್ ಕೊಟ್ಟಿದೆ. ಅದೇರೀತಿ 1979ನೇ ಇಸವಿಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ಕಮಿಟಿ ಮಾಡಿದಾಗ ಇದರಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟು ಲಾಭ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ, ಈ ತರಹ ಔಷಧಗಳು ಏತಕ್ಕೆ ಬರುತ್ತವೆ ಎಂದರೆ ಫಾರಿನ್‌ನಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟೋ ಔಷಧಿಗಳು ಬ್ಯಾನ್ ಮಾಡಿರುತ್ತಾರೆ. ಅವುಗಳನ್ನು ನಾವು ಜನರಿಗೆ ಕೊಡುತ್ತೇವೆ. ಪೇಷಂಟ್ಸ್‌ಗೆ ಔಷಧ ಕೊಡುತ್ತೇವೋ ಅಥವಾ ವಿಷ ಕೊಡುತ್ತೇವೋ ಗೊತ್ತಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಅನಾಲ್ಜಿನ್ ಜೊತೆಗೆ ವಿಟಮಿನ್ ಎರಡನ್ನೂ ಕಾಂಬಿನೇಷನ್ ಮಾಡಿ ಜನಗಳಿಗೆ ಮೋಸ ಮಾಡುವುದು ನಡೆದಿದೆಯೇ ಹೊರತು, ಮೂಲ ಔಷಧಿ ಏನು ಬೇಕು, ಜನಗಳಿಗೆ ಎಷ್ಟು ಕೊಟ್ಟರೆ ಸಾಕು, ಎಂಬುದನ್ನು ನೋಡಬೇಕು. ಇದು ತಮ್ಮ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಬರುತ್ತದೆ. ಜೊತೆಗೆ ತಾವೂ ಇದನ್ನು ಕೇಂದ್ರ ಸರಕಾರದ ಗಮನಕ್ಕೆ ತಂದು ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಜೊತೆಗೆ ನಾವು ಏನು ಒಂದು ಕಂಪೆನಿಗೆ ಮೆಡಿಸಿನ್ಸ್ ತಯಾರು ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಲೈಸೆನ್ಸ್ ಕೊಟ್ಟಾಗ ಟಾನಿಕ್ ತಯಾರು ಮಾಡಿ, ಜೀವರಕ್ಷಕ ಔಷಧಿ ತಯಾರು ಮಾಡಿ ಎಂದು ಕೊಡುತ್ತೇವೆ. ಆದರೆ ಅವರು ಜೀವ ರಕ್ಷಕ ಔಷಧಿ ಎಂದು ಹೇಳಿಬಿಟ್ಟು, ಬರೀ ಟಾನಿಕ್ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಇವತ್ತು ಮೂರು ಸಾವಿರ ಟೈಪ್ ಟಾನಿಕ್ ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ದೊರೆಯುತ್ತದೆ. ಅದರಿಂದ ಏನೂ ಉಪಯೋಗ ಇಲ್ಲ. ಅದರಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟೋ ಮೆಡಿಸಿನ್ಸ್ ನಮಗೆ ಬೇಕಾಗಿಲ್ಲದಿರುವುದನ್ನು ನಾವು ನುಂಗುತ್ತೇವೆ. ಈ ಕಾಂಬಿನೇಷನ್ ಡ್ರಗ್ಸ್ ಎಲ್ಲಾ ಮಾಡಿ ನಮಗೆ ಬೇಕಾಗಿಲ್ಲದಿರುವುದನ್ನು ನಾವು ನುಂಗುತ್ತೇವೆ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಕೇಂದ್ರ ಸರಕಾರದ ಗಮನಕ್ಕೆ ತಂದು ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿ, ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ನನಗೆ ಮಾತನಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಅವಕಾಶ ಕೊಟ್ಟ ಅಧ್ಯಕ್ಷರಿಗೆ ವಂದಿಸಿ, ಈ ಬೇಡಿಕೆಗಳನ್ನು ಅನುಮೋದಿಸಿ ನನ್ನ ಮಾತನ್ನು ಮುಗಿಸುತ್ತೇನೆ.

+ಶ್ರೀ ಜಿ. ಎಸ್. ಆಚಾರ್ (ಬೈಂದೂರು):- ಸನ್ಮಾನ್ಯ ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷಣಿಯವರೇ, ಸಹಕಾರ, ಮಾರುಕಟ್ಟೆ, ಕಾರ್ಮಿಕ, ಉದ್ಯೋಗ, ವೈದ್ಯಕೀಯ, ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ, ಜನಾರೋಗ್ಯ ಇವೇ , ಇತ್ಯಾದಿ ಇತ್ಯಾದಿ ಬೇಡಿಕೆಗಳನ್ನು ಬೆಂಬಲಿಸುತ್ತಾ, ಪ್ರಥಮವಾಗಿ ಸಹಕಾರ ಇಲಾಖೆಯನ್ನು ಕುರಿತು ಕೆಲವು ಮಾತುಗಳನ್ನಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಅಪೇಕ್ಷೆ ಪಡುತ್ತೇನೆ. 87 ವರ್ಷಗಳ ಇತಿಹಾಸವಿರುವ ಸಹಕಾರಿ ರಂಗ ಅನೇಕ ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ಅನೇಕ ಬೆಳವಣಿಗೆಗಳನ್ನೂ ಕಂಡಿದೆ. ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ಸಹ ಬೇರೆ ಮಹಾರಾಷ್ಟ್ರ ಮತ್ತು ಗುಜರಾತ್‌ನಷ್ಟು ಉತ್ತಮವಾಗಿಲ್ಲದಿದ್ದರೂ ಸಹ ಸಾಕಷ್ಟು ಸಂಘಗಳು ಇವೆ. 3158ಕೋಟಿ ರೂಪಾಯಿ ಚಲಾವಣಾ ಬಂಡವಾಳ ಇದೆ. 53 ಪರ್‌ಸೆಂಟ್ ಶೇಕಡಾ ಸಹಕಾರಿ ಸದಸ್ಯರಿದ್ದಾರೆ. ಪೂರ್ಣ ಸದಸ್ಯತ್ವ ಹೊಂದಬೇಕೆಂಬ ಕಾನೂನು ಮತ್ತು ಯೋಜನೆ ಇದ್ದರೂ ಕೂಡಾ

5. 45. ಪಿ. ಎಂ.

ಸಂಪೂರ್ಣ ಸದಸ್ಯತ್ವ ಹೊಂದಿಲ್ಲ ಆದರ ಬಗ್ಗೆ ನಮ್ಮ ಸರ್ಕಾರ 8ನೇ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಸಹಕಾರಿ ರಂಗದ ಶೀರ್ಷಿಕೆಗೆ 15,775 ಕೋಟಿ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಮೀಸಲಾಗಿರಿಸಿದ್ದನ್ನು ತಿಳಿಯುವಾಗ ಸಹಕಾರ ಕುರಿತು ಆಶಾ ಭಾವನೆ ಮೂಡುತ್ತದೆ. ಕೃಷಿಕರಿಗೆ ಅಲ್ಪಾವಧಿ ದೀರ್ಘಾವಧಿ ಆರ್ಥಿಕ ನೆರವು, ಮಾರುಕಟ್ಟೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಬಳಕೆ ಸಾಮಗ್ರಿಗಳ ವಿತರಣೆ, ಉತ್ಪಾದನೆ ಸಂಸ್ಕರಣೆ ಘಟಕಗಳು ಮಹಿಳೆಯರು, ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು, ಮೀನುಗಾರರು, ಉದ್ದಿಮೆದಾರರು, ಕಾರ್ಮಿಕರು, ಹರಿಜನ ಮತ್ತು ಗಿರಿಜನರು ಮೂರ್ತೆದಾರರು, ಮನೆ ಕಟ್ಟುವವರು, ಬೀಡಿ ಕಟ್ಟುವವರು, ಜೇನು ಸಾಕುವವರು, ಕೋಳಿ ಸಾಕುವವರು, ರೇಷ್ಮೆ ಉತ್ಪಾದಕರು ಹಾಲು ಉತ್ಪಾದಕರು ಹೀಗೆ ವಿವಿಧ ವರ್ಗಗಳು ಸಂಘಟಿತ ಸಾಮಾಜಿಕ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಯ ಸುಂದರ ಸುಯೋಜಿತ ಸೋಪಾನ ಈ ಸಹಕಾರಿ ರಂಗ. ಇವತ್ತು, ಇಷ್ಟಾದರೂ ಸಹ ಈ ಉದ್ಯಮಗಳನ್ನು ಒಳ್ಳೆಯ ಉದ್ದೇಶದಿಂದ ಸ್ಥಾಪನೆ ಮಾಡಿದರೂ ಸಹ ಇವುಗಳ ಉದ್ದೇಶ ಈಡೇರಿಸಲಿಕ್ಕೆ ಸಾವಿರ ವಿಘ್ನಗಳು ಇವೆ. ಉದ್ದೇಶ ಕುರಿತು ಸಂಶಯ ಬರುವಷ್ಟರ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಟೀಕೆಗಳು ಆಗುತ್ತಿವೆ. ಸಹಕಾರ ರಂಗ ಕುರಿತು ಮಾತೆತ್ತಿದರೆ ಟೀಕೆ ಟೀಕೆ ಟೀಕೆ. ಸಹಕಾರ ಸಂಘದಲ್ಲಿರುವವರೆಲ್ಲಾ ಪಟ್ಟಭದ್ರಹಿತಾಸಕ್ತಿಗಳು, ಅಲ್ಲಿ ನಡೆಯುತ್ತಿರುವುದೆಲ್ಲಾ ಭ್ರಷ್ಟಾಚಾರ, ಅಲ್ಲಿ ನಡೆಯುತ್ತಿರುವುದೆಲ್ಲಾ ಅವ್ಯವಹಾರ,

ಎನ್ನುವ ಟೀಕೆ ವಿಪರೀತವಾಗಿ ಬರುತ್ತಿದೆ. ದೇಶದ ಅನೇಕ ಕಡೆಗಳಲ್ಲಿ ಅನೇಕ ರಂಗಗಳಲ್ಲಿ ಭ್ರಷ್ಟಾಚಾರ ಇದೆ. ಇವತ್ತು ಇದು ಒಂದು ಫ್ಯಾಶನ್ ಆಗಿ ಹೋಗಿದೆ. ಒಮ್ಮೆ ಈ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಭ್ರಷ್ಟಾಚಾರ ಹಾಸುಹೊಕ್ಕಾಗುವ ಇದೊಂದು ಸಂಸ್ಕೃತಿ ಆಗುವ ರೀತಿ ಇದೆ. ಸಹಕಾರ ಸಂಘದಲ್ಲಿ ಇರಬೇಕೆಂದು ಏನು ನಾನು ಹೇಳುತ್ತಿಲ್ಲ. ಬೇರೆ ರಂಗದಲ್ಲಿ ಈ ಭ್ರಷ್ಟಾಚಾರ ಬೆಳೆದು ಬಂದ ಹಾಗೆ ಇಲ್ಲೂ ಬಂದಿದೆ ಎಂದು ಮಾತ್ರ ನಾನು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಸರ್ಕಾರಿ ವಲಯದ ಉದ್ಯಮದಲ್ಲಿ, ಕೈಗಾರಿಕಾ ರಂಗದಲ್ಲಿ ಕೋಟ್ಯಾಂತರ ರೂಪಾಯಿ ಹಣ ತೊಡಗಿಸಿ ಕೋಟಿಗಟ್ಟಲೆ ನಷ್ಟವಾಗಿರುತ್ತದೆ ಅಲ್ಲಿ ಭ್ರಷ್ಟಾಚಾರವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಆ ಕುರಿ[illegible]ಷ್ಟು ಪ್ರಸ್ತಾಪ ಇಲ್ಲ ಪ್ರಚಾರ ಇಲ್ಲ. ಚಕಾರ ಶಬ್ದ ಎತ್ತುವವರು ಇಲ್ಲ. ಸಹಕಾರಿ ರಂಗ ಕುರಿತು ಇದು ಆದಾಗ [illegible]ಸಕ ಪ್ರಚಾರ. ಇದು ಏತಕ್ಕೆ ? ಏಕೆಂದರೆ, ಜನಗಳ ಸಹಭಾಗಿತ್ವ ಇದರಲ್ಲಿದೆ. ಬೇರೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಜನರ ಸಹಭಾಗಿತ್ವ ಇಲ್ಲ ಸಹಕಾರಿ ರಂಗದಲ್ಲಿ ಜನರು ಕಟ್ಟಿದಂತಹ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಾದ್ದರಿಂದ ಮಹಾಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಚರ್ಚೆಯಾಗಿ ಲೆಕ್ಕಪತ್ರಗಳ ಪರಿಶೋಧನೆಯಾಗಿ ನ್ಯೂನ್ಯತೆಗಳನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಮುದ್ರಿಸಿ ಹಂಚಿ ಚರ್ಚೆಯಾಗಿರುವುದರಿಂದ ಗೊತ್ತಾಗುತ್ತದೆ. ಅದು ಪ್ರಚಾರವಾಗಬಾರದು ಅಂತ ನಾನು ಹೇಳುತ್ತಿಲ್ಲ. ಭ್ರಷ್ಟಾಚಾರ ತಡೆಯಬೇಕು. ಅದಕ್ಕೆ ನಾಂದಿ ಆಗುವುದಾದರೆ, ಈ ರೀತಿಯಾದ ಪ್ರಚಾರ ಇರಲಿ ಎಂದು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ನಾನು ಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಭ್ರಷ್ಟಾಚಾರ ಮತ್ತು ಅವ್ಯವಹಾರ ಕಡಿಮೆ ಆಗಬೇಕಾದರೆ ನಮ್ಮ ಸದಸ್ಯರಿಗೂ ಸಹ ಸಾಕಷ್ಟು ಅರಿವು ಮೂಡಿ ಬರಬೇಕು. ಅವರ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಏನು ? ಹಕ್ಕುಬಾದ್ಯತೆಗಳು ಏನು ? ಇದರ ಕುರಿತಾಗಿ ಸಹಕಾರ ಶಿಕ್ಷಣ ಅಂತ ಇದೆ ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಇದೆ. ಆ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಸರಿಯಾಗಿ ನಡೆಯುತ್ತಿಲ್ಲ. ಸಹಕಾರ ಶಿಕ್ಷಣ ಕುರಿತು ಜನರೇ ಕಟ್ಟಿ ಬೆಳೆಸಿದ ಪೋಷಿಸಿದ ಕ್ಷೇತ್ರ ಇದು ಆದುದರಿಂದ ಇದು ಸರ್ಕಾರದ ಕೈಗೊಂಬೆ ಅಲ್ಲ. ಸರ್ಕಾರದ ಕೃಪಾಪೋಷಿತ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಅಲ್ಲ. ಅಂತ ತೋರಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಶಿಕ್ಷಣ ಮತ್ತು ಪ್ರಚಾರ ಸಮರ್ಪಕವಾದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ನಡೆಯಬೇಕು. ಸಹಕಾರ ಯೂನಿಯನ್‌ಗಳು ಅಂತ ಇದ್ದಾವೆ. ಜಿಲ್ಲಾಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ರಾಜ್ಯಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ರಾಷ್ಟ್ರಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಅಂತರರಾಷ್ಟ್ರಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಸಹ ಇವೆ. ಈ ಒಂದು ಯೂನಿಯನ್ ಸರಿಯಾಗಿ ಇವೆ ಇವು ಸಹಕಾರ ಸಂಘಗಳು ಅಲ್ಲ. ದುರ್ದೈವವಶಾತ್ ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ತೆಗೆದುಕೊಂಡರೆ ಎಷ್ಟು ಕೋ - ಆಪರೇಟಿವ್ ಸೊಸೈಟಿಗಳು ಎನ್ನತಕ್ಕಂಥಾದ್ದು ಇದೆ. ನನ್ನ ಭಾವನೆಯಲ್ಲಿ ಅವು ಅಲ್ಲವೇ ಅಲ್ಲ. ಅದು ಸಹಕಾರ ಸೊಸೈಟಿ ಕಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ರಿಜಿಸ್ಟರ್ ಆಗಬಹುದು ಸಂಸ್ಥೆಗಳಾದರೂ ಸಹ/ಶಿಕ್ಷಣ ಮತ್ತು ಪ್ರಚಾರಕ್ಕಾಗಿ ಇರುವಂತಹ ಮೂಲ ಭೂತ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಒಂದು ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಎನ್ನುವುದು ಮೊದಲು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಇವತ್ತು ಸಹಕಾರ ಯೂನಿಯನ್ ಅಥವಾ ಫೆಡರೇಷನ್ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಏನು ಆಗಿದೆ ಅಂದರೆ ಇದರ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರೆಂದು ಈಗ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರೇ ಇಲ್ಲ ಸೂಪರ್‌ಸೀಡ್ ಆಗಿ ಅಡ್ಮಿನಿಸ್ಟರೇಟರ್ಸ್ ಹಾಕಿದ್ದಾರೆ. ಅಲ್ಲಿ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗೆ ಸಂಬಳಕ್ಕೆ ಅಥವಾ ಎಲ್ಲಾ ಟ್ರೈನಿಂಗ್ ಸೆಂಟರ್ಸ್ ಅಧ್ಯಾಪಕರುಗಳ ಸಂಬಳಕ್ಕೆ ಪ್ರಚಾರ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳು ವಿಧಾನ ಸೌಧದ ಕಂಬ ಸುತ್ತಬೇಕಾಗಿದೆ. ಅದಕ್ಕೆ ಕೊಡಬೇಕಾದ ಹಣ ರಿಲೀಜ್ ಮಾಡಿ ಎಂದು. ಇಂತಹ ಒಂದು ಮಾತ್ರ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ಶಿಕ್ಷಣ ಮೂಲಭೂತವಾದ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ವಾರ್ಷಿಕ ಅನುದಾನ ಏನಿದೆ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ನೀಡಬೇಕಾದರೆ, ಆಫೀಸಿನಿಂದ ಆಫೀಸಿಗೆ ತೆರಳಿ ಹೋಗಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಏಕೆಂದರೆ ಇದೇ ಒಂದು ಫೆಡರೇಷನ್‌ನಲ್ಲಿ ನಾನು ಹಿಂದೆ ನಿರ್ದೇಶಕನಾಗಿದ್ದುದರಿಂದ ಅದರ ವಿಚಾರ ಸ್ವಲ್ಪಮಟ್ಟಿಗೆ ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿದೆ. ಅದೇ ರೀತಿ ಈಗಲೂ ಮುಂದುವರಿಯುತ್ತಿರುತ್ತದೆಂದು ನನ್ನ ಭಾವನೆ. ಇವತ್ತು ಆಡ್ಮಿನಿಸ್ಟ್ರೇಟರ್ಸ್‌ನ್ನು ಹಾಕಿದರೂ ಸಹ ಬದಲಾವಣೆ ಆಗಲಿಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಆ ತರಹ ಬಂದಿದೆ. ಈ ರೀತಿ ಆಗಬಾರದು ವಯಸ್ಕರ ಶಿಕ್ಷಣಕ್ಕೆ ಒಂದು ಪೈಲೆಟ್ ಪ್ರಾಜೆಕ್ಟ್ ಇದೆ. ಸಂಪೂರ್ಣ ಸಾಕ್ಷರತಾಗೆ ಒಂದು ಪೈಲೆಟ್ ಪ್ರಾಜೆಕ್ಟ್ ಇದೆ. ಸಹಕಾರಕ್ಕೆ ಒಂದು ಪೈಲೆಟ್ ಪ್ರಾಜೆಕ್ಟ್ ಮಾಡಿ ಒಂದು ವ್ಯವಸ್ಥಿತವಾಗಿ ಏತಕ್ಕೆ ಇದನ್ನು ಕೊಡಬಾರದು. ಸಹಕಾರ ಮತ್ತು ಗ್ರಾಮೀಣಾಭಿವೃದ್ಧಿ. ಇವು ನಮ್ಮ ಗ್ರಾಮಗಳ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಗೆ ಎರಡು ಕಣ್ಣುಗಳು. ಗ್ರಾಮೀಣಾಭಿವೃದ್ಧಿ ಕುರಿತು ರೈತರ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಗೆ ಒಂದು ಸರಿಯಾದ ಟ್ರೈನಿಂಗ್ ಆಗಬೇಕು.

ಸಹಕಾರ, ಗ್ರಾಮೀಣಾಭಿವೃದ್ಧಿ ಇಲಾಖೆಗಳನ್ನು ಬೇಕಾದರೆ ಕ್ಲಬ್ ಮಾಡಿ. ಈ ರೀತಿ ಒಂದು ಟ್ರೈನಿಂಗ್ ನಡೆಸುವಂಥ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಇವತ್ತು ಆಗಬೇಕು. ಇವತ್ತು ನಮ್ಮ ವೈಕುಂಠಲಾಲ್ ಮೆಹತಾ ಇನ್‌ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಇದೆ, ಎನ್.ಸಿ.ಡಿ.ಟಿ. ಇದೆ ಐ.ಸಿ.ಎ. ಅಂಥಾ ಮಾಡಿದಂಥ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಇದೆ. ಇದರ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ಬರುತ್ತದೆ. ನಮ್ಮ ತಾಲ್ಲೂಕು ಲೆವೆಲ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಹಕಾರಿ ಶಿಕ್ಷಕರಿಲ್ಲ. ಅನೇಕ ಕಡೆಗಳಲ್ಲಿ ಮಹಿಳಾ ಶಿಕ್ಷಕರಿಲ್ಲ. ಎಸ್.ಸಿ., ಎಸ್.ಟಿ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಯೋಜನೆಗಳಿವೆ. ಅದಕ್ಕೆ ಟ್ರೈನಿಂಗ್ ಕೊಡಬೇಕು. ಅದರೆ ಶಿಕ್ಷಕರಿಲ್ಲ. ಅದು ಯಾವಾಗ ಆಗುತ್ತದೆಂದು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿಲ್ಲ. ಸಹಕಾರ ಶಿಕ್ಷಣ ಅನ್ನುವಂಥಾದ್ದು ಒಂದು ಕೊನೆಯ ಅಂಶವೆನ್ನುವ ಭಾವನೆ ಇದ್ದರೆ ಅದು ದೊಡ್ಡ ತಪ್ಪು. ನಮ್ಮ ಮಂತ್ರಿಗಳು ದಯವಿಟ್ಟು ಅದನ್ನು ಗಮನಿಸಿ ಸಹಕಾರಿ ಶಿಕ್ಷಣದ ಬಗ್ಗೆ ಆದ್ಯತೆ ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ನಾನು ಈಗಾಗಲೇ ಹೇಳಿದ ಹಾಗೆ ಸಹಕಾರಿ ಕೋ-ಆಪರೇಟಿವ್ ಫೆಡರೇಷನ್ ಎಂದು ಇದೆ. ಅದಕ್ಕೆ ಚುನಾವಣೆ ಇಲ್ಲ. ಆಡಳಿತಾಧಿಕಾರಿಗಳನ್ನು ಹಾಕಿದ್ದಾರೆ. ಅದರಲ್ಲಿ ಸ್ಥಾನ ನಿಮಿತ್ತವಾಗಿ ಕೆಲವು ನಾನ್‌ಅಫಿಷಿಯಲ್ ಡೈರೆಕ್ಟರ್ಸ್ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಕೋರಂ ಇಲ್ಲವೆಂದು ಹೇಳಿ ಕೆಲವು ಅಧಿಕಾರಿಗಳನ್ನು ನಾಮಿನೇಟ್ ಮಾಡಲಾಯಿತು. ಈಗ ಅಧ್ಯಕ್ಷರನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದರೆ ನಾಮಿನೇಟ್ ಮಾಡಿದ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ನಿರ್ದೇಶನವನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಕೊಡುತ್ತಿಲ್ಲ. ಅವರಿಗೆ ನಿರ್ದೇಶನ ಕೊಡಬೇಕಂತೆ. To elect a president, they must have a direction. ಸರ್ಕಾರ ಕೊಡಲಿಲ್ಲ ಉಳಿದವರು, ಅವರಿಗೆ ಕೋರಂ ಆಗುವುದಿಲ್ಲ. ಇವರೂ ಕೋರಂ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲಿಲ್ಲ. ಇನ್ನೂ ಅಧ್ಯಕ್ಷರನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಲಿಲ್ಲ ಎನ್ನುವ ಒಂದೇ ಕಾರಣಕ್ಕಾಗಿ ಅದನ್ನು ಪರಿಸಮಾಪ್ತಿ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಕೈಗೆ ಕೊಡಲಾಯಿತು. ಇದು ಯಾವ ಸಹಕಾರಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ? ಇಂಥ ಸಹಕಾರಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಇರಬಾರದು. ಅದೇ ಬೇರೆ ಸಹಕಾರ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಅಧ್ಯಕ್ಷರ ಚುನಾವಣೆ ಆಗುವಂಥ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಯಾವ ಡೈರೆಕ್ಷನ್ ಇಲ್ಲದೆ ಹೋದದ್ದು ಇದೆ. ಅದು ಹೇಗೆ ನಡೆಯುತ್ತದೆಂದು ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳ ಹತ್ತಿರ ನಾನು ಕೇಳಲಿಕ್ಕೆ ಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಈ ದ್ವಿಮುಖವಾದ ಧೋರಣೆ ಇರಬಾರದು. ಈ ರೀತಿ ಸಹಕಾರ ರಂಗದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಸಂಸ್ಥೆಯಂತೆ ಇರುವ ಯೂನಿಯನ್ ಅಥವಾ ಫೆಡರೇಶನ್ ಸತ್ತುಹೋಗುವಂಥ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಾಗಬಾರದು. ಬಹುಶಃ ಅಧಿಕಾರಿಯಾಗಿ ಯಾರಿದ್ದಾರೆ ಅದು ಅವರಿಗೂ ಕೂಡ ಮುಳ್ಳಿನ ಹಾಸಿಗೆಯಾಗಿದೆ. ಅದು ಕಷ್ಟದ ಕೆಲಸ. ಅದರ ಬದಲಿಗೆ ತಾವು ಚುನಾವಣೆ ಮಾಡಿ. ಇದು ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯಕ್ಕೆ ಭೂಷಣವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಚುನಾವಣೆ ನಡೆಸಿ ಆದಷ್ಟು ಬೇಗ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಕೈಯಿಂದ ಬಿಡಿಸಿ ಚುನಾಯಿತ ಆಡಳಿತ ಮಂಡಳಿ ಬರುವ ಹಾಗೆ ಮಾಡಿ ಎಂದು ಕೇಳುತ್ತೇನೆ. ಮತ್ತೆ ಸಹಕಾರಿ ಆಡಳಿತ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಕುರಿತು ಒಂದು ಮಾತನ್ನು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಡಿವಿಜನ್ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಅಸಿಸ್ಟೆಂಟ್ ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಾರ್‌ಗಳು ಇದ್ದಾರೆ. ವಿಪರೀತ ಕೆಲಸ ಅವರಿಗೆ. ಎರಡು, ಮೂರು ತಾಲ್ಲೂಕುಗಳು ಅವರಿಗೆ. ಅನೇಕ ಸಭೆಗಳಿಗೆ ಅಟೆಂಡ್ ಮಾಡಬೇಕು. ಮಾತೆತ್ತಿದರೆ ಸಭೆಗಳು. ಹೀಗಾಗಿ ಅವರು ಸಭೆಗಳಿಗೆ ಹೋಗುತ್ತಾರೆ. ಅವರು ಸಭೆಗಳಿಗೆ ಹೋದಲ್ಲಿ ಇಲ್ಲಿ ಆಫೀಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಯಾರೂ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯುತ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ನನ್ನ ಡಿವಿಷನ್ ಅನುಭವದ ಮೇಲೆ ನಾನು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ತಾಲ್ಲೂಕಿಗೆ ಒಬ್ಬ ಕೋ-ಆಪರೇಟಿವ್ ಡೆವಲಪ್‌ಮೆಂಟ್ ಆಫೀಸರ್ ಎಂದು ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ. ಅದೇ ಡೆವಲಪ್‌ಮೆಂಟ್ ಆಫೀಸರ್ ಗ್ರೇಡ್‌ನ ಒಬ್ಬರನ್ನು ಹೆಡ್‌ಕ್ವಾರ್ಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಅಸಿಸ್ಟೆಂಟ್ ಎಂದು ಮಾಡಿ. ಅಸಿಸ್ಟೆಂಟ್ ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಾರ್ ಇಲ್ಲದೇ ಇದ್ದಾಗ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯಿಂದ ಉತ್ತರ ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಬೇಕು. ಅದನ್ನು ಡಿವಿಷನ್ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಅದೇ ರೀತಿ ಅಸಿಸ್ಟೆಂಟ್ ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಾರ್ ಆಫಿಸ್‌ಗಳಲ್ಲಿ, ಡೆಪ್ಯುಟಿ ರೀಜಿಸ್ಟ್ರಾರ್ ಆಫೀಸ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳು ಇಲ್ಲ. ಈ ಸಿಬ್ಬಂಧಿಗಳ ನೇಮಕವಾಗಬೇಕು. ಯಾವುದೇ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳ ನೇಮಕ ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಯಾವ ಆಫೀಸ್‌ನಲ್ಲೂ ಕೆಲಸವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಕೋ-ಆಪರೇಟಿವ್ ಡೆವಲಪ್‌ಮೆಂಟ್ ಆಫೀಸರ್ ಯಾರಿದ್ದಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ಅಡ್ರೆಸ್ ಇಲ್ಲ, ಆಫೀಸ್ ಇಲ್ಲ. ಅವರು ಅಸಿಸ್ಟೆಂಟ್ ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಾರ್ ಆಫೀಸ್‌ನಲ್ಲಿದ್ದಾರೆಂದು ಒಬ್ಬರು

ಹೇಳುತ್ತಾರೆ, ಟಿ.ಎ.ಪಿ.ಸಿ.ಎಂ.ಎಸ್.ನಲ್ಲಿ ಇದ್ದಾರೆಂದು ಒಬ್ಬರು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ, ಪಿ.ಎಲ್.ಡಿ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನಲ್ಲಿ ಇದ್ದಾರೆಂದು ಒಬ್ಬರು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ, ತಾಲ್ಲೂಕು ಪಂಚಾಯಿತಿ ಸಮಿತಿಯಲ್ಲಿ ಇದ್ದಾರೆಂದು ಒಬ್ಬರು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ಅವರನ್ನು ಹುಡುಕಿ ಹುಡುಕಿ ಸಾಕಾಗುತ್ತದೆ. ಅವರು ಬಗಲಿನಲ್ಲಿ ತನ್ನ ಫೈಲ್‌ಗಳನ್ನು ಇಟ್ಟುಕೊಂಡು ತಿರುಗುತ್ತಾರೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಅವರಿಗೆ ಒಂದು ಆಫೀಸ್ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಬೇಕು. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಒಂದು ಸಲ ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳ ಗಮನಕ್ಕೆ ತಂದಿದ್ದೆ. ಮಾಡಿದ್ದೇವೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದರು. ಮಾಡಿದ್ದರೂ ಇನ್ನೂ ಅನುಷ್ಠಾನಕ್ಕೆ ಬರಬೇಕು. ಇಂಥಾ ಒಂದು ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮೇಲ್ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಆದರೆ ಅನುಷ್ಠಾನಕ್ಕೆ ಬಂದುಬಿಡುತ್ತದೆ. ಕೆಲವು ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಅದು ಅನುಷ್ಠಾನಕ್ಕೆ ಬರುವುದಿಲ್ಲ ಇದನ್ನು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಅಸಿಸ್ಟೆಂಟ್ ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಾರ್ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಅನೇಕ ಅಪೀಲ್ ಕೇಸ್‌ಗಳು ಪೆಂಡಿಂಗ್ ಇರುತ್ತವೆ. ಚುನಾವಣಾ ತಕರಾರು ಅರ್ಜಿಗಳು ಪೆಂಡಿಂಗ್ ಇರುತ್ತವೆ. ಮತ್ತೊಂದು ಚುನಾವಣೆ ಬರುವಾಗಲೇ ಇದು ತೀರ್ಮಾನವಾಗುವಂಥದ್ದು. ಇದು ಆಗಬಾರದು. ಬಹಳ ಬೇಗ ಚುನಾವಣೆ ಆಗಬೇಕು. ಒಂದು ಉದಾಹರಣೆ, ಶಿರಿಹಾಳ ಎಂದು ನನ್ನ ಮಿತ್ರರಾದ ಪ್ರತಾಪಚಂದ್ರಶೆಟ್ಟಿಯವರ ಮತ ಕ್ಷೇತ್ರ, ಒಂದು ಸೊಸೈಟಿಯಲ್ಲಿ ಚುನಾವಣೆ ನಡೆದು ಅಧ್ಯಕ್ಷರ ಆಯ್ಕೆ ಆಗುವಾಗ ರಿಡಿಸ್ಟರ್ಡ್ ಅಂಚೆ ಮೂಲಕ ನೋಟೀಸ್ ಕಳುಹಿಸಬೇಕೆಂದು ಇದೆ. ರಿಜಿಸ್ಟರ್ಡ್ ಪೋಸ್ಟನ್ನು ಕಳುಹಿಸಲೂ ಇಲ್ಲ. ಆರ್ಡಿನರಿ ಪೋಸ್ಟನಲ್ಲಿ ಕಳುಹಿಸಿದ್ದು ಕೆಲವರಿಗೆ ಸಿಗಲೇ ಇಲ್ಲ. ಸಿಕ್ಕಿದ್ದರೂ ಇರಬಹುದು. ತಮಗೆ ಸಿಕ್ಕಿಲ್ಲ ಎಂದು ಕೆಲವರು ಅರ್ಜಿಕೊಟ್ಟರು. 3-4 ತಿಂಗಳಿಂದ ಹಾಗೆಯೇ ಪೆಂಡಿಂಗ್‌ನಲ್ಲಿ ಇದೆ. ಇಷ್ಟು ಸಣ್ಣ ಚುನಾವಣಾ ತಕರಾರನ್ನು ನಿಮಗೆ ಪರಿಹೃ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಏಕೆ ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ ? ಈ ರೀತಿಯಾಗಿ ತಕರಾರು ಮತ್ತೊಂದಕ್ಕೆ ಏತಕ್ಕಾಗಿ ಆಸ್ಪದ ಕೊಡಬೇಕು? ಈ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ರತಕ್ಕಂಥ ಪೆಂಡಿಂಗ್‌ಗೆ ಸ್ಟೇ ಇದ್ದರೆ ಆ ಸ್ಟೇಯನ್ನು ವೆಕೇಟ್ ಮಾಡುವುದು ಯಾರ ಕೆಲಸ ? ಇದನ್ನೆಲ್ಲಾ ನಾನ್ ಆಫೀಶಿಯಲ್ಸ್ ಕೆಲಸ ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಂಡರೆ ಈ ಕೋ - ಆಪರೇಟಿವ್ ಮೂವ್‌ಮೆಂಟ್ ಹೀಗೆ ಆಗುವುದಿಲ್ಲ. ಇದರ ಕುರಿತು ನಾವು ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ಆಸೆಯನ್ನು ಇಟ್ಟುಕೊಳ್ಳುವುದು ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಸರಕಾರ ಮತ್ತು ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ತೀರ್ಮಾನ ಮಾಡಿಸುವಂತಾದ್ದು ಆರೋಪಗಳು ತಕರಾರುಗಳು ಯಾವುವು ಇವೆ ಅವುಗಳನ್ನು ಸರಿಪಡಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ ನೋಡಬೇಕು. ನಮ್ಮ ಡೆಪ್ಯೂಟಿ ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಾರ್‌ಗಳನ್ನು ಜಾಯಿಂಟ್ ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಾರ್‌ಗಳನ್ನು ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ಹಾಕುತ್ತೀರಿ ಡಿಸಿಸಿ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗೆ , ಶುಗರ್ ಫ್ಯಾಕ್ಟರಿಗಳಿಗೆ , ಸ್ಪಿನ್ನಿಂಗ್‌ಮಿಲ್‌ಗಳಿಗೆ , ಮಾರ್ಕೆಟಿಂಗ್ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ, ಅನೇಕ ಸೊಸೈಟಿಗಳಿಗೆ ಹಾಕುತ್ತೀರೀ. ಆದರೆ ದುರಾದೃಷ್ಟವಶಾತ್ ಒಂದು ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಅವರು ಅಲ್ಲಿಗೆ ಹೋಗಿ ಜ್ಞಾನ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವುದರಲ್ಲಿ, ಅಥವಾ ಕಲವು ಸಲ ಟ್ರೈನಿಂಗ್ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವುದರಲ್ಲಿ, ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಕಡೆಗಳಿಗೆ ಹೋಗಿ ಟ್ರೈನಿಂಗ್ ಪಡೆಯುತ್ತಾರೆ. ಹಿಂದೆ ಒಮ್ಮೆ ರಾಷ್ಟ್ರಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬರು ಅಧಿರಾರಿಗಳು ವಿದೇಶಕ್ಕೆ ಕೂಡ ಹೋಗಿ ಬಂದರು. ಅಲ್ಲಿಂದ ತಿರುಗಿ ಬಂದ ಮರುದಿನ ಮೈಸೂರ್‌ಲ್ಯಾಂಪ್‌ವರ್ಕ್ಸ್‌ಗೆ ಹಾಕಿದರು. ಇವರು ಏನು ಅನುಭವವನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಂಡು ಬಂದರು ಅದು ಲ್ಯಾಂಪ್‌ವರ್ಕ್ಸ್‌ಗೆ ಉಪಯೋಗ ಕೂಡ ಆಗುವುದಿಲ್ಲ. ಈ ರೀತಿ ಆಗಬಾರದು. ಸಹಕಾರಿ ಇಲಾಖೆಗಳಲ್ಲಿ ಇಲ್ಲದಿರುವ ಒಂದು ವ್ಯವಸ್ಥೆಯು ಬೇರೆ ಇಲಾಖೆಗಳಲ್ಲಿ ಇದೆ ಎಂದು ನಾನು ಕೇಳಿದ್ದೇನೆ. ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಅಡಿಶನಲ್ ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಾರ್ಸ್ ಎಂದು ಇದ್ದಾರೆ. ಹೆಡ್ಸ್ ಆಫ್ ದಿ ಡಿಪಾರ್ಟ್‌ಮೆಂಟ್ಸ್ ಆಗಿದ್ದಾಗಿ ಅವರು ಈ ಹುದ್ದೆಯು ನೋಟಿಫೈ ಆಗಬೇಕು. ಅವರು ಡಿಪಿಎಆರ್ ಕಂಟ್ರೋಲ್‌ನಲ್ಲಿ ಬುರತ್ತಾರೆ. ಬೇರೆ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿರುವ ಈ ಪದ್ಧತಿಯು ಈ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಏಕೆ ಇಲ್ಲ ? ಇನ್ನು ಮಿಸ್‌ಅಪ್ರೋಪ್ರಿಯೇಶನ್ ಆದಂಥ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ನೀವು ತ್ವರಿತ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳಬೇಕು. ನಮ್ಮ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಶಿರ್ಕಾಡಿ ಸೊಸೈಟಿಯಲ್ಲಿ 10-15 ವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದೆ ಮಿಸ್ ಅಪ್ರೋಪ್ರಿಯೇಶನ್ ಆದಂಥ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿಗಳ ದುರುಪಯೋಗವಾದ ಬಗ್ಗೆ ವರದಿ ಬಂತು. ಅನೇಕ ಮಂದಿ ಸ್ನೇಹಿತರು ಇಲ್ಲಿ ಮಾತನಾಡಿದರು ಮಾನ್ಯ ಶ್ರೀಕಂಠಯ್ಯನವರು ಮಂತ್ರಿಗಳಾಗಿದ್ದರು. ಮಾನ್ಯ ಹನುಮೇಗೌಡರಿಗೆ

ಈ ವಿಷಯನ್ನು ನಾನೇ ತಂದುಕೊಟ್ಟಿದ್ದೆನು. ನನಗೆ ಅವರ ಪರಿಚಯ ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೂ ಕೂಡ ಈ ವಿಚಾರ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಹೇಳಿ ಎಂದು ಕೇಳಿಕೊಂಡಿದ್ದೆ.

ಶ್ರೀ ಕೆ. ಹೆಚ್. ಹನುಮೇಗೌಡ :- ಅದು ಇನ್ನೂ ಹಾಗೆಯೇ ಇದೆಯೇ ? ಹಾಗಿದ್ದರೆ ಅವರಿಗೆ ಅವಾರ್ಡ್ ಕೊಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಶ್ರೀ ಜಿ. ಎಸ್ ಆಚಾರ್ :- ಸಿಐಡಿ ಎನ್‌ಕ್ವಾಯರಿಗೆ ಹೋಗಿದೆ, ಸಿಐಡಿ ಅಧಿಕಾರಿಗಳನ್ನು ಬದಲು ಮಾಡಲಾಯಿತು. ಫೈನಲ್ ರಿಪೋರ್ಟ್ ಬರುತ್ತಾ ಇಲ್ಲ, ಹೆಜ್ಜೆ ಹೆಜ್ಜೆಗೆ ಸ್ಟೇ ಬರುತ್ತಾ ಇದೆ. ಇದು ಕೆಲವು ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿಗಳು ಅವ್ಯವಹಾರದ ಒಂದು ಪ್ರಶ್ನೆ. ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ ಜಿಲ್ಲೆಯು ಸಹಕಾರಿ ರಂಗದಲ್ಲಿ ಆದಷ್ಟು ಒಳ್ಳೆಯ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವಂಥ ಜಿಲ್ಲೆಯಾಗಿದೆ. ಅಲ್ಲಿ ಇಂಥ ಒಂದೆರಡು ಬ್ಲಾಕ್‌ಮಾರ್ಕ್ ಬಂದಾಗ ಅದನ್ನು ಜನರು ಎತ್ತಿ ತೋರಿಸುತ್ತಾರೆ, ನಿಮಗೆ ಹಿಡಿತ ಇಲ್ಲವೇ ಎಂದು ಕೇಳುತ್ತಾರೆ. ಇಂಥ ಒಂದು ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ನಾವು ಸರಿ ಮಾಡದಿದ್ದರೆ ಇನ್ನು ಯಾರು ಮಾಡಬೇಕು ? ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಏನು ಚಿಂತನೆ ನಡೆದಿದೆ ? 10-15 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಮಂತ್ರಿಗಳ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ, ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಏನು ಚಿಂತನೆ ನಡೆದಿದೆ ? ಅದನ್ನು ತಾವುಗಳು ಹೇಳಬೇಕು. ಅನೇಕ ಸಂಘಗಳಲ್ಲಿ ಕೆಲವಾರು ಅಕ್ರಮಗಳು ನಡೆಯುತ್ತವೆ, ಚುನಾವಣಾ ಅಕ್ರಮಗಳು ನಡೆಯುತ್ತವೆ. ಚುನಾವಣೆ ಅಕ್ರಮಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಕೆಲವು ಉದಾಹರಣೆಗಳನ್ನು ನಾನು ಕೊಡುತ್ತೇನೆ. ಮಾರ್ಕೆಟಿಂಗ್ ಸೊಸೈಟಿಯಲ್ಲಿ ತರಕಾರಿ, ಹಣ್ಣುಹಂಪಲುಗಳನ್ನು ಉತ್ಪಾದಿಸಿ ಆ ಸಂಘಕ್ಕೆ ಮಾರಿದವರು ಇರಬೇಕು. ಮಿಲ್ಕ್ ಸೊಸೈಟಿಯಲ್ಲಿ ಹಾಲು ಉತ್ಪಾದನೆ ಮಾಡಿ ಆ ಸಂಘಕ್ಕೆ ಕೊಟ್ಟವರು ಇರಬೇಕು. ಶುಗರ್‌ಫ್ಯಾಕ್ಟರಿ ಸದಸ್ಯರಾಗವವರು ಡೈರೆಕ್ಟರ್ ಆಗುವವರು ಕಬ್ಬು ಬೆಳೆದವರು ಮತ್ತು ಶುಗರ್ ಫ್ಯಾಕ್ಟರಿಗೆ ಮಾರಿದವರು ಇರಬೇಕು. ಆದರೆ ಅಂಥವರು ಇಲ್ಲ. ಇದಕ್ಕೆ ಎಷ್ಟು ನಿದರ್ಶನಗಳನ್ನು ಬೇಕಾದರೂ ಕೊಡಬಹುದು. ನಮ್ಮ ಜಿಲ್ಲೆಯ ನಿದರ್ಶನಗಳನ್ನು ಕೊಡುತ್ತೇನೆ. ಇದನ್ನು ನೀವು ಯಾರಿಗಾದರೂ ಹೇಳಿದರೆ ಚುನಾವಣಾ ತಕರಾರು ಹಾಕಿ ಇಂಥ ಸಂಬಂಧ ಪಡದೆ ಇರುವವರು ಬರುವಾಗ ಇದಕ್ಕೆ ಚುನಾವಣೆ ತಕರಾರು ಬೇಕೆ ? ಬೈಲಾದಲ್ಲಿ ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಅನರ್ಹರು ಎಂದು ಹೇಳಿದವರು ಇರಬೇಕೆ ? ಏಕೆ ಚುನಾವಣೆ ತಕರಾರು ಹಾಕಬೇಕು ? ಹಾಕಿದರ ಏನಾಗುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ನಮಗೆ ಗೊತ್ತಿದೆ. ಇಂಥಾದ್ದನ್ನು ದಯಮಾಡಿ ನಮ್ಮ ಸರಕಾರದವರು ಸರಿಪಡಿಸಬೇಕು ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಇದಕ್ಕೆ ಒಳ್ಳೆಯ ಹೆಸರು ಬರುವುದಿಲ್ಲ, ಸಹಕಾರಿ ರಂದ ಸತ್ತು ಹೋಗುತ್ತದೆ, ಎಂಬ ಭಾವನೆಯು ಬರುತ್ತದೆ. ಕೆಲವೊಂದು ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ 4-5 ಸಾವಿರ ಸದಸ್ಯರು ಇರುತ್ತಾರೆ. ಅದಕ್ಕೆ ರೆಪ್ರಸೆಂಟೇಶನ್ ಜನರಲ್ ಬಾಡಿ ಮಾಡುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಮಾಡಬೇಕು. ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಬೋಗಸ್ ಓಟ್ ಆಗುತ್ತದೆ. ನಿಷ್ಕ್ರಿಯ ಸಂಘಗಳ ಸಮಾಪನವಾಗಬೇಕು. ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ರಬ್ಬರ್ ಸ್ಟಾಂಪ್‌ನ್ನು ಕೆಲವರು ಕಿಸೆಯಲ್ಲಿ ಹಾಕಿಕೊಂಡು ಅದರ ನಾಮಿನೇಶನ್‌ನ್ನು ಅವರೇ ಹಾಕಿಕೊಂಡು ಅವರೇ ಓಟ್ ಹಾಕಿ ಗೆದ್ದು ಬರುತ್ತಾರೆ. ಇಂಥಾದ್ದು ನಡೆಯುತ್ತದೆ. ಚುನಾವಣೆಯ ಮೊದಲನೇ ದಿವಸ ಡೆಲಿಗೇಟ್ ಬದಲಾವಣೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಚಿಕ್ಕರೈತರು, ಕೃಷಿಕಾರ್ಮಿಕರುಗಳ ಪಟ್ಟಿ ನಮ್ಮ ವಿಎಸ್‌ಎಫ್‌ಎಸ್ ಮತ್ತು ಎಫ್‌ಎಸ್‌ಎಫ್‌ಗಳ ಚುನಾವಣೆಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವೊತ್ತೋ ಓಬಿರಾಯನ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಮಾಡಿತಂಥ ಪಟ್ಟಿಯು ಇದೆ. ಅದಕ್ಕೆ ಮತ್ತೊಂದು ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ಸೂಚಿಸಿದ್ದಾರೆ ಆದರೆ ಅದು ಅನುಷ್ಠಾನಕ್ಕೆ ಬರುತ್ತಾ ಇಲ್ಲ. ಈ ಓಟರ್ಸ್ ಲಿಸ್ಟ್‌ನ್ನು ಒಂದು ತಿಂಗಳ ಮೊದಲೇ ಮಾಡಲು ನಿಮಗೆ ಇರುವ ತೊಂದರೆಗಳು ಏನು ? ಇಂಥಿಂಥವರು ಡೆಲಿಗೇಟ್ ಎಂದು ಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ನಿಮಗೇನು ತೊಂದರೆ ? ಜನರಲ್ ಇಲೆಕ್ಷನ್‌ನಲ್ಲಿ ಇರುವ ಹಾಗೆ ಮಾಡಬೇಕು. ಶಾಸನಬದ್ಧವಾಗಿ ವರ್ಷಕ್ಕೊಮ್ಮೆ ಲೆಕ್ಕಪರಿಶೋಧನೆಯಾಗಬೇಕೆಂದು ಇದೆ. ಆದರೆ 31-11-1991ಕ್ಕೆ 12,982ಪ್ರಕರಣಗಳು ಬಾಕಿ ಇದ್ದಾವೆ. ಇದು ನಮಗೆ ಶೋಭೆ ತರತಕ್ಕಂಥ ವಿಚಾರವೇನೂ ಅಲ್ಲ. ಈಗ ಅದರಲ್ಲಿ ಅವ್ಯವಹಾರಗಳು ಆಗಿದ್ದರೆ ಹೇಗೆ ಮತ್ತು ಎಲ್ಲಿ ಗೊತ್ತಾಗುತ್ತದೆ ? ಅವ್ಯವಹಾರ ಆಗಿದ್ದರೂ ಆಡಿಟ್ ಆಗಿದ್ದರೂ ಕೂಡ ಗೊತ್ತಾಗುವುದಿಲ್ಲ. 4-5 ವರ್ಷಗಳ ನಂತರ ಗೊತ್ತಾಗುತ್ತದೆ. ಅಪೆಕ್ಸ್ ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಒಂದು

ಬ್ರಾಂಚ್‌ನಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟೋ ಕೋಟಿ ಅವ್ಯವಹಾರದ ಬಗ್ಗೆ ಈಚೆಗೆ ಅದು ಗೊತ್ತಾಯಿತು. ನಾನೂ ಕೂಡ ಒಬ್ಬ ನಿರ್ದೇಶಕನಾಗಿದ್ದೇನೆ. ಹಾಗಿದ್ದರೆ ಈ ಆಡಿಟ್ ಅಂದರೆ ಏನು ? ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಹೋದರೆ ಅದು ಬಹಳ ದೊಡ್ಡ ವಿಚಾರವಾಗುವುದರಿಂದ ನಾನು ಹೇಳುವುದಿಲ್ಲ, ಅದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಮೇಲೆ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ, ಪೋಲೀಸ್ ಕಂಪ್ಲೈಂಟ್ ಆಗಿದೆ, ರಿಕವರಿ ಬಗ್ಗೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಾಗಿದೆ. ನಾನು ಇಲ್ಲಿ ಆಡಿಟ್‌ಗೆ ಮಾತ್ರ ಸೀಮಿತವಾಗಿ ಹೇಳುವಂಥಾದ್ದು. ಈ ರೀತಿಯಾಗಿ ಆಡಿಟ್ ಆದಲ್ಲಿಯೂ ಏಕೆ ಆಯಿತು ? ಇದು ಮೂಲ ಭೂತವಾಗಿ ಸಂಶೋಧನೆ ಮಾಡತಕ್ಕಂಥ ಒಂದು ವಿಚಾರವಾಗುತ್ತದೆ. ಮತ್ತು ಆಡಿಟ್‌ಶುಲ್ಕವನ್ನು ನಾವು ವಿಧಿಸುವಂಥಾದ್ದು ಬಹುಶಃ ಅಶಾಸ್ತ್ರೀಯವಾಗಿ ಇದೆ. ನಮ್ಮ ಬ್ರಹ್ಮಾವರ ಶುಗರ್‌ಫ್ಯಾಕ್ಟರಿಯು ನಷ್ಟದಲ್ಲಿ ಇದೆ, ಆದರೆ ಈ ಶುಲ್ಕವು ನಷ್ಟದಲ್ಲಿರುವವರಿಗೆ, ಲಾಭದಲ್ಲಿರುವವರಿಗೆ ಒಂದೇ ತರದಲ್ಲಿ ಬರುತ್ತದೆ. ಇವರಿಗೆ ಸುಮಾರು ಮೂರು ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿಗಳ ಆಡಿಟ್‌ಫೀಸ್ ಬರುತ್ತದೆ. ಲಾಭದಲ್ಲಿರುವ ಫ್ಯಾಕ್ಟರಿಗೂ ಹಾಗೆ, ನಷ್ಟದಲ್ಲಿರುವ ಫ್ಯಾಕ್ಟರಿಗೂ ಹಾಗೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಒಂದು ಯಾರ್ಡ್‌ಸ್ಟಿಕ್ ಬೇಕು. ಯಾವುದೋ ಕಣ್ಣುಮುಚ್ಚಿ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ. ಸಣ್ಣ ಸಣ್ಣ ಸೊಸೈಟಿಗಳಿಗೂ ಒಂದೆರಡು ದಿವಸಗಳ ಆಡಿಟ್ ಮಾಡಿ ಕೆಲವು ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಹಾಕುತ್ತಾರೆ. ಈ ಆಡಿಟ್ ಶುಲ್ಕ ಸಹ 1991-92 ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ತಗಾದೆ 4.87 ಕೋಟಿ, ವಸೂಲಿ 2.85 ಕೋಟಿ, 2 ಕೋಟಿ ಬಾಕಿ ಇದೆ. ಏಕೆ ಹೀಗೆ? ನಮ್ಮ ಈ ಮೂರು ಡಿಮ್ಯಾಂಡ್‌ಗಳ ವಿಚಾರ ಮಾಹಿತಿಗಳು, ಸರಕಾರದ ವರದಿ ಬಂದಿದೆ, ಅದನ್ನು ಅಧ್ಯಯನ ಮಾಡಿ ಹೇಳುವಂಥ ಅವಕಾಶವು ಬರುವುದಿಲ್ಲ, ಆದರೆ ಸಹಕಾರಿ ಕಾನೂನಿಗೆ ಕಾಂಪ್ರಹೆನ್ಸೀವ್ ಅಮೆಂಡ್‌ಮೆಂಟ್ ಬರುತ್ತದೆ, ಬರುತ್ತದೆ ಎಂದು ಕೇಳಿ ಕೇಳಿ ನಮಗೆ ಸಾಕಾಯಿತು. ವರದಿಗಳ ಮೇಲೆ ವರದಿಗಳು ಬಂದವು. ಕೆ.ಹೆಚ್. ಪಾಟೀಲರು ಇಲ್ಲಿದ್ದಾಗ ಈ ಸದನದ ಎಲ್ಲಾ ಸದಸ್ಯರೊಂದಿಗೆ ಸಮಾಲೋಚನೆ ನಡೆಸಿದರು, ಅವರು ಹೊರಟು ಹೋದರು. ಹಿರಿಯ ಸಹಕಾರಿಗಳಾದ ಕೆ.ಹೆಚ್.ಪಾಟೀಲರ ಆತ್ಮಕ್ಕೆ ಶಾಂತಿ ನೀಡಲು ನಾವು ಮಾಡಬೇಕಾದ ಕರ್ತವ್ಯ ಒಂದೇ, ಕರ್ನಾಟಕ ಸಹಕಾರಿ ಕಾನೂನಿಗೆ ಸಮಗ್ರವಾದ, ಸಂಪೂರ್ಣವಾದ ಒಳ್ಳೆಯ ರೀತಿಯ ತಿದ್ದುಪಡಿಯನ್ನು ಮಾಡುವಂಥಾದ್ದು. ಇಷ್ಟು ಮಾತ್ರ ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಹೀಗೆ ಮಾಡುವಾಗ ಕೆಲವೊಂದು ಲೋಪದೋಷಗಳು ಇವೆ ಅವುಗಳನ್ನು ಸರಿಪಡಿಸಬೇಕು. 30ಬಿ ಡೈರೆಕ್ಷನ್ಸ್ ಇವೊತ್ತು ಕೊಡುವಂಥಾದ್ದು ಇದೆ, ಅದನ್ನು ತೆಗೆಯ ಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದೇವೆ, ಅದನ್ನು ಒಂದು ಕಡೆಯಿಂದ ತೆಗೆದರೆ ಇನ್ನೊಂದು ಕಡೆಯಿಂದ ಬರುತ್ತಾ ಇದೆ. 3-ಬಿ-ಡೈರೆಕ್ಷನ್ಸ್ ಆಲ್ ವಿಥ್‌ಡ್ರಾನ್ ಎಂದು ಮತ್ತೊಂದು ಸುತ್ತೋಲೆಯು ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಾರ್‌ರಿಂದ ಬರುತ್ತಾ ಇದೆ. ಅದರಲ್ಲಿ ಏನು ಇದೆ ಅದನ್ನೇ ಹಾಕಿಕೊಂಡು ಆ ಸುತ್ತೋಲೆಗಳು ಬರುತ್ತಾ ಇವೆ. ಇದನ್ನು ತಾವುಗಳು ಸರಿಪಡಿಸಬೇಕು. ಆ ಮೇಲೆ ನಾಮಕರಣದ ವಿಚಾರ. ಇಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಟ ಎಷ್ಟು ಬೇಕೋ ಅಷ್ಟೇ ಹೊರತು, ಒಂದು ಸಂಸ್ಥೆಯ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು ಅವರು ಯಾವುದೇ ಪಕ್ಷದಿಂದ ಆರಿಸಿ ಬರಲಿ, ಚುನಾಯಿತ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳ ಹಕ್ಕನ್ನು ಮೊಟಕುಗೊಳಿಸುವಂಥ ನಾಮಕರಣ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯು ಸರಿಯಲ್ಲ. ಡಿಫಾಲ್ಟರ್ಸ್‌ಗೆ ಓಟು. ಎಲ್ಲರೂ ಸೇರಿ ಡಿಫಾಲ್ಟರ್ಸ್‌ಗೆ ಓಟು ಕೊಡುವಂತಾದ್ದು ಆ ಡಿಫಾಲ್ಟರ್ಸ್ ಆರಿಸಿ ಬಂದು ಸಂಸ್ಥೆಯನ್ನು ನಡೆಸುವಂಥಾದ್ದು, ಇದು ಆಗುವುದಾದರೆ, ಇದರಿಂದ ಯಾವ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯು ಆಗುತ್ತದೆ ? ಅದು ಸರಿಯಲ್ಲ. ನಮ್ಮ ದೇಶದ ಪ್ಲಾನಿಂಗ್ ಕಮಿಶನ್‌ನವರು ಮಾಡೆಲ್ ಕೋಆಪರೇಟಿವ್ ಸೊಸೈಟೀಸ್ ಆಕ್ಟ್ ಎಂದು ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಆದರಲ್ಲಿ ಸೂಚ್ಯವಾಗಿ ಸ್ಟೇಟ್ ಪಾಲಿಸಿ ಅಂಡ್ ಕೋ - ಆಪರೇಟಿವ್ಸ್ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ' It shall be the policy of the State to promote co-operatives which are as instruments of equity, social justice and economic develepement in fulfillment of the Directive Princilples of the State as enshrined in the Indian Constitution. The State shall not interfere in the management

and operation of Co-operative Socities as democratc instituions owned, managed and controlled by members of the economic social betterment operating their business based on mutually co-operative principles. . . ಇಷ್ಟು ವಿಚಾರಗಳನ್ನು [illegible] ಸರ್ವ ಸದಸ್ಯರ ಸಭೆಗಳು ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ಆಗಬೇಕು. [illegible] :- ಈ ಸರ್ಕಾರದ ಹಸ್ತಕ್ಷೇಪ ಮಾಡಬಾರದು. ಇದನ್ನು ಮುಂದುವರೆಸಬಾರದು. ಅನೇಕ ಕಡೆ ಈಗ ಸ್ಟೇ ಆಗಿದೆ. ಮುಂದುವರಿಸಿದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಸ್ಟೇ ಆಗಿದೆ. ಡಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್ ಲೆವೆಲ್ ಸ್ಟೇಟ್ ಲೆವೆಲ್‌ನಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಈ ರೀತಿ ಆಗಿದೆ. ಒಂದು ವೇಳೆ ಮಂಡಲ ಪಂಚಾಯತ್, ಜಿಲ್ಲಾ ಪರಿಷತ್ ಆಕ್ಟ್‌ಗೆ ಅಮೆಂಡ್‌ಮೆಂಟ್ ಬಂತು, ಅದೇ ತರಹ ಯಾರೋ ಆ ಕಾಲಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾಗಿ ಜನರಲ್ ಬಾಡಿ ಮಾಡಲಿಲ್ಲ ಎಂದರೆ ಅಲ್ಲಿ ಸ್ಪೆಷಲ್ ಆಫೀಸರ್‌ನ್ನು ಹಾಕಿ. ಅಂಥ ಪ್ರಸಂಗದಲ್ಲಿ ಯಾರೂ ಕೋರ್ಟಿಗೆ ಹೋಗುವುದಿಲ್ಲ. ಸ್ಟೇ ಕೂಡಾ ಆಗುವುದಿಲ್ಲ. ಆ ಕಾನೂನಿಗೆ ಅಮೆಂಡ್‌ಮೆಂಟನ್ನು ತಂದುಬಿಡಿ. ಆರು ವರ್ಷಗಳ ಮಧ್ಯದಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬ ಪದಾಧಿಕಾರಿ ಆರು ವರ್ಷ ಇದ್ದವನು ಮತ್ತೆ ಬರಬಾರದು ಎನ್ನುವ ಕಾನೂನು ಇದೆ. ಸಹಕಾರ ಸಂಘಗಳಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಏತಕ್ಕೆ ಇದು? ಮಂಡಲ ಪಂಚಾಯಿತಿಯಲ್ಲಿ ಇಲ್ಲ, ಜಿಲ್ಲಾ ಪರಿಷತ್ತಿನಲ್ಲಿ ಇಲ್ಲ. ಅಸೆಂಬ್ಲಿಯಲ್ಲೂ ಇಲ್ಲಾ. ಮತ್ತೆ ಮೇಲೆ ಎಲ್ಲಿಯೂ ಕೂಡಾ ಇಲ್ಲ. ಸಹಕಾರ ಸಂಘಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಹದ್ದಿನ ಕಣ್ಣಿನಿಂದ ಅವರು ಕೆಟ್ಟವರು, ಆರು ವರ್ಷದ ಮೇಲೆ ಇರಬಾರದು. ಇದೊಂದು ಏತಕ್ಕೆ ? ಇದು ಯಾವ ನ್ಯಾಯ ? ಇನ್ನು ಕೆಲವು ಆರ್ಬಿಟ್ರೇಷನ್ ಕೇಸಸ್ ಬೇಗ ಬೇಗ ಆಗಬೇಕು. ಬಹಳ ಪೆಂಡಿಂಗ್ ಇದೆ. ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಸಹಕಾರಿ ಕೋರ್ಟ್‌ಗಳನ್ನು ಸ್ಥಾಪನೆ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ತಾವು ಆಲೋಚನೆಯನ್ನು ಮಾಡಬೇಕು. ಅನೇಕ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಗಳು ಬಹಳ ಕಾಲದಿಂದ ಬಾಕಿ ಇರುತ್ತವೆ. ಸಿಬ್ಬಂದಿ ನೇಮಕದ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ, ವೇತನ ಹೆಚ್ಚಳದ ಪ್ರಸ್ತಾವಾನೆ, ಖಾಲಿ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ತುಂಬಿಸುವಂಥ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ, ಅಲ್ಲಿ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ನಡೆಯುವುದಿಲ್ಲ. ಸರ್ಕಾರದ ನೆರವು ಇಲ್ಲದ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಸರ್ಕಾರ ಯಾವ ನೆರವನ್ನೂ ಕೊಡುವುದು ಬೇಡ. ಮೂರು ವರ್ಷದ ಬ್ಯಾಲೆನ್ಸ್ ಸೀಟನ್ನು ತೆಗೆದು ನೋಡಿ. ಬಹಳ ಲಾಭದಾಯಕವಾಗಿ ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ. ತಾವು ಯಾವುದಕ್ಕೂ ಅನುಮತಿಯನ್ನು ಕೊಡದೆ ಪೆಂಡಿಂಗ್ ಇಟ್ಟು ಕೊಂಡರೆ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಹೇಗೆ ನಡೆಯುತ್ತವೆ ? ಇದನ್ನು ತಾವು ನೋಡಬೇಕು. ಹಿಂದೆ ಕೋ-ಆಪರೇಟೀವ್ ಡೆವಲಪ್‌ಮೆಂಟ್ ಬೋರ್ಡ್ ಎಂದು ಇತ್ತು. ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯಲ್ಲಿ ರಾಜ್ಯಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ನಡೆಯುತ್ತಿತ್ತು. ಇದೊಂದು ರೀತಿ ಥಿಂಕ್ ಟ್ಯಾಂಕ್. ಕೋ-ಆಪರೇಟೀವ್ ಮೂವ್‌ಮೆಂಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಹಕಾರಿ ರಂಗಂಲ್ಲಿ ಇರುವಂಥ ಅಪಾರ ಅನುಭವಿಗಳು, ನಿವೃತ್ತ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಸಾಧಕರು, ಇವರನ್ನೆಲ್ಲಾ ಸೇರಿಸಿ ಒಂದು ಸಮಿತಿ ಅದನ್ನು ರಿವೈಸ್ ಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ಆಗುತ್ತದೆಯೋ ಇಲ್ಲವೋ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ಕುರಿತು ತಾವು ಆಲೋಚನೆಯನ್ನು ಮಾಡಬೇಕು. ನಮ್ಮ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಸಹಕಾರಿ ಸಂಘಗಳು ಇಂಟೆಗ್ರೇಟೆಡ್ ರೂರಲ್ ಕ್ರೆಡಿಟ್ ಏಜೆನ್ಸೀಸ್ ಆಗಬೇಕು ಎಂದು ಹೇಳಿ ಗೋರವಾಲ ಕಮಿಟಿ ರಿಪೋರ್ಟ್ ಬಂದಿತ್ತು. ಅದರಲ್ಲಿ ಒಂದು ವಿಚಾರವನ್ನು ಹೇಳಿದರು. ಬಹಳ ಹಳೆಯ ರಿಪೋರ್ಟ್ ಅದು. 'Though co-operative has failed, it must succeed only when co-operative can provede integrated scheme of rural development. . . .'ಎನ್ನುವಂಥದ್ದನ್ನು ಹೇಳಿದರು. ಈ ಇಂಟೆಗ್ರೇಟೆಡ್ ರೂರಲ್ ಕ್ರೆಡಿಟ್ ಸಿಸ್ಟಂ ಜಾರಿಗೆ ತರುವ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಅನೇಕ ಸಮಿತಿಗಳು ಬಂದಿವೆ. ಅನೇಕ ಶಿಫಾರಸ್ಸುಗಳು ಕೂಡ ಆಗಿವೆ. 1945 ರಿಂದ ಹಿಡಿದು 54, 58, 60, 69, 71, 89 ಇದನ್ನೆಲ್ಲಾ ನಾನು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಹೋಗುವುದಿಲ್ಲ. ನ್ಯಾಷನಲ್ ಕಮಿಟಿಗಳು ಹಾಗೂ ಇತ್ತೀಚಿನ . . . .

ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷಿಣಿಯವರು:- ಅರ್ಧ ಗಂಟೆ ಆಯಿತು.

ಶ್ರೀ ಜಿ. ಎಸ್. ಆಚಾರ್ :- ಇನ್ನು ಹತ್ತು ನಿಮಿಷದಲ್ಲಿ ಮುಗಿಸುತ್ತೇನೆ. ಇತ್ತೀಚಿನದು. ಆಗ್ರಿಕಲ್ಚರ್ ಕ್ರೆಡಿಟ್ ರಿವ್ಯೂ ಕಮಿಟಿ 89 ರದ್ದು PDS SS ಹೇಗೆ ಮಾಡಬೇಕು ನೇಚರ್ ಆಫ್ ಕ್ರೆಡಿಟ್ ಯಾವುದು ? ಟೈಪ್ ಆಫ್ ಬೆನಿಫಿಸಿಯರಿ ಹೇಗೆ ಇರಬೇಕು ? nature of non-credit business management ಹೇಗೆ ಇರಬೇಕು ? ಬಹುಶಃ ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಮಾನ್ಯ ರಂಗನಾಥ್‌ರವರು ಸಹಕಾರಿ ಸಚಿವರಾಗಿದ್ದಾಗ ಒಂದು ಸಲ ರೀ ಆರ್ಗನೈಜೇಷನ್ ಆಯಿತು. ರಾಜ್ಯದ ಒಂದೆರಡು ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲೇ ಆಗಲಿಲ್ಲ. ಬೇರೆ ಕಡೆಯಲ್ಲಾ ಆಯಿತು. ಸಮಗ್ರವಾದ ಒಂದು ರೂಪ ಬರಲಿಲ್ಲ. ಈಗಲಾದರೂ ಒಂದು ಕಮಿಟಿಯ ರೆಕಮೆಂಡೇಷನ್ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ತಾವು ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ನಮ್ಮ ಸಹಕಾರಿ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಈ ಸರ್ಕಾರದ ಕೆಲವು ಧೋರಣೆಗಳಿಂದಾಗಿ ಸಾಲ ಮನ್ನಾ, ಬಡ್ಡಿ ರಿಯಾಯಿತಿ, ಪೂರ್ತಿ ಬಡ್ಡಿ ರಿಯಾಯತಿ, ಬಡ್ಡಿಯಲ್ಲಿ ಸ್ವಲ್ಪ ಅಂಶ ರಿಯಾಯಿತಿ ಇವೆಲ್ಲಾ ಘೋಷಣೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಿದ್ದರಿಂದ ಮತ್ತು ಘೋಷಣೆಗಳ ಪ್ರಕಾರ ಸರ್ಕಾರ ಕೊಡಬೇಕಾದ ಹಣವನ್ನು ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ಕೊಡದೇ ಇದ್ದುದ್ದರಿಂದ ಇವತ್ತು ಪ್ರೈಮರಿ ಆಗ್ರಿಕಲ್ಚರಲ್‌ಕ್ರೆಡಿಟ್ ಸೊಸೈಟಿಸೇ ಆಗಲಿ ಸಿ.ಎಲ್.ಡಿ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗಳಾಗಲಿ, ಡಿ.ಸಿ.ಸಿ. ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗಳಾಗಲಿ, ಅನೇಕ ಡಿ.ಸಿ.ಸಿ ಬ್ಯಾಂಕುಗಳು ನಷ್ಟದಲ್ಲಿದ್ದಾರೆ. ಸತ್ತುಹೋಗುವ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿದ್ದಾರೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಪುನಃಚ್ಚೇತನಕ್ಕೆ ಸಭೆ ಮಾತ್ರ ಆಗಿದೆಯೇ ಹೊರತು ಪುನಃಚ್ಚೇತನವಾಗಲಿಲ್ಲ, 177 ಪಿಎಲ್‌ಡಿ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಬರೀ 46 ಮಾತ್ರ ಅನಿರ್ಭಂದಿತವಾಗಿ ಸಾಲ ಪಡೆಯಲಿಕ್ಕೆ ಅರ್ಹತೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಾವೆ. 8 ಡಿ.ಸಿ.ಸಿ. ಬ್ಯಾಂಕುಗಳು ಸಾಲವನ್ನು ಪಡೆಯಲಿಕ್ಕೆ ಅರ್ಹತೆಯನ್ನು ಪಡೆದಿಲ್ಲ. ಹೀಗಾದರೆ ಹೇಗೆ ? ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಬೆಳೆ ವಿಮೆಯನ್ನು ಪ್ರೊಡಕ್ಷನ್ ಇನ್‌ಸೆಂಟಿವ್ ಅಂತ ಈ ಸಲ ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ. ಇದು ಮಾರ್ಚಿ ಎಂಡ್‌ವರೆಗೆ ಮಾತ್ರ ಇದೆ. ಇದನ್ನು ಮಾನ್ಯ ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿಗಳು ಒಂದು ತಿಂಗಳು ಎಕ್ಸ್‌ಟೆಂಡ್ ಮಾಡುತ್ತೇವೆಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಯಾವ ರಿಯಾಯಿತಿ ರೈತರಿಗೆ ಕೊಡುತ್ತಾರೆ. ವಿಧಾನಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಇನ್ನೊಂದು ಪಕ್ಷದವರು ಕೂಗಿದ ಕೂಡಲೇ ನಾವು ಮಾಡುವಂತಹ ಕ್ರಮ ಆಗಬಾರದು. ಒಂದು ಕಾನೂನನ್ನು ಮಾಡಬೇಕು. ರಿಜರ್ವ್ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನಿಂದ ಅಥವಾ ನಬಾರ್ಡ್‌ನಿಂದ ಎಷ್ಟು ಮಟ್ಟಕ್ಕೆ ನಾವು ಹಣ ತರುತ್ತೇವೆ, ರೈತರಿಗೆ ಎಷ್ಟು ರಿಯಾಯಿತಿ ಸಿಗುತ್ತದೆಂದು ರೈತರಿಗೆ ಗೊತ್ತಿರಬೇಕು. ಈ ವರ್ಷದ್ದಾರೂ ಮಾರ್ಚಿ ಎಂಡಿದೆ ಮಾಡದೆ, ಅಕ್ಟೋಬರ್ ವರೆಗೆ ಯಾರು ಕಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ ಅವರಿಗೆ ಈ ಫೆಸಿಲಿಟಿ ಸಿಗುವುದಿಲ್ಲ. ಪ್ರಾಮಾಣಿಕವಾಗಿ ಕಟ್ಟಿದವರಿಗೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಸಿಗಬೇಕು. ಆದ್ದರಿಂದ ಅದನ್ನು ಕುರಿತು ಆಲೋಚನೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಹೇಳಿಕ್ಕೆ ಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಬೆಳೆ ವಿಮೆ ಎನ್ನುಂತಹ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಇದೆ. ಅದು ಮಲೆನಾಡು ನೀರಾವರಿ ಸೌಕರ್ಯ ಇರುವಲ್ಲಿ ಪ್ರಯೋಜನ ಇಲ್ಲ. ನಮ್ಮ ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ತೆಗೆದುಕೊಂಡರೆ ಯಾವತ್ತೂ ಅಣ್ಣೆವಾರಿ ಡಿಕ್ಲೇರ್ ಆಗುವುದಿಲ್ಲ. 15 ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿಯನ್ನು ರೈತರು ಕಟ್ಟುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಬೈ ವೇ ಆಫ್ ಪ್ರಿಮಿಯಂ, ಇದು ನಿಜವಾಗಿಯೂ ಅನ್ಯಾಯ. ಅದೇ ರೀತಿ ಪಿ.ಎಲ್.ಡಿ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗಳಲ್ಲೆ ವಿಫಲವಾಗಿ ಸರಿಯಾಗಿ ಸಭೆ ನಡೆಯದೆ ಹಣ ಪಾವತಿಯಾಗಿಲ್ಲ. ಪಿಎಲ್‌ಡಿ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನವರು ಅವರೇ ಕೊಳವೆ ಬಾವಿಗಳನ್ನು ತೋಡಿಸಲಿ, ಸ್ಪ್ರಿಂಕ್ಲರ್ ಹಾಕಿಸಲಿ, ಕೃಷಿ ಉಪಕರಣಗಳನ್ನು ಕೊಡಲಿ, ಅಲ್ಲೇ ರೈತರಿಗೆ ಆನ್ ದಿ ಸ್ಪಾಟ್ ಸಾಲದ ಅಪ್ಲಿಕೇಶನ್ ಅನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಬಿಲ್ಡಪ್ ಮಾಡುವಂತಹ ಒಂದು ಕ್ರಾಂತಿಕಾರಕ ಹೆಜ್ಜೆಯನ್ನು ಏತಕ್ಕೆ ಮಾಡಬಾರದು. ಹಳೆಯ ಹೆಜ್ಜೆಯನ್ನೇ ನಾವು ಹಾಕಿಕೊಂಡು ಹೋಗುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಗ್ರಾಹಕರ ಸಂಘಗಳು ಇವೆ. ಮಾರಾಟ ಸಹಕಾರ ಸಂಘಗಳು ಇವೆ. ಸರ್ಕಾರ ಕಂಟ್ರೋಲ್ ಕಮಾಡಿಟಿಸ್ ಅವರ ಮೂಲಕ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ತೀರ್ಮಾನಮಾಡಿದೆ. ಅವರ ಹತ್ತಿರ ರಾಮನ ಲೆಕ್ಕ ಕೃಷ್ಣನ ಲೆಕ್ಕ ಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ಬರುವುದಿಲ್ಲ. ಸೇಲ್ಸ್ ಟ್ಯಾಕ್ಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಸ್ವಲ್ಪ ಎಕ್ಸಮ್‌ಪ್ಷನ್ ಕೊಡಬೇಕು. ಟರ್ನ್‌ಓವರ್ ಟ್ಯಾಕ್ಸ್ ದಕ್ಷಿಣಕನ್ನಡದಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಸೊಸೈಟಿಗಳಲ್ಲಿ ಪಾಮೋಲಿನ್ ಮಾಡಿದ್ದಕ್ಕೆ ಟರ್ನ್‌ಓವರ್ ಟ್ಯಾಕ್ಸ್ ಹಾಕಿದ್ದಾರೆ. ಕೆಲವರಿಗೆ ಇಲ್ಲ. ಒಂದು

ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಎರಡು ನೀತಿ ಏತಕ್ಕೆ ? ಲಕ್ಷಗಟ್ಟಲೆ ರೂಪಾಯಿಯನ್ನು ಸಾಲವನ್ನಾಗಿ ಕೊಟ್ಟು ಅಕ್ಕಿ ಗಿರಣಿಯನ್ನು ಮಾಡಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಆ ಅಕ್ಕಿಗಿರಣಿಯಲ್ಲಿ ಭತ್ತ ಇಲ್ಲ. ಜನರಿಗೆ ಬೇಕಾದಂತಹ ಕೊಡಬೇಕಾದಂತಹ ಅಕ್ಕಿ ಯಾವುದು ಇದೆ, ಆ ಅಕ್ಕಿಯನ್ನು ರಾಯಚೂರಿನಿಂದ ಶಿವಮೊಗ್ಗದಿಂದ ಕಳುಹಿಸಿಕೊಡುತ್ತಾರೆ. ಆ ಅಕ್ಕಿ ವಾಸನೆ ಇದ್ದು ತಿನ್ನಲಿಕ್ಕೆ ಆಗುವುದಿಲ್ಲ ಅನ್ನುತ್ತಾರೆ. ಟಿ.ಎ.ಪಿ.ಎಂ ನಲ್ಲಿ ಗಿರಣಿಗಳು ಇದ್ದಾವೆ. ಇಲ್ಲಿಗೆ ಭತ್ತವನ್ನು ಕೊಡಿ ಇವರೇ ಅಕ್ಕಿ ಮಾಡಿಸುತ್ತಾರೆ. ನಮ್ಮ ಸಹಕಾರ ರಂಗದಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರಂಭವಾದ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೂ ಅನುಕೂಲವಾಗುತ್ತದೆಂದು ಕೇಳಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಇದನ್ನು ಅವರು ಮಾಡಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ಮಾಡಿಸುವಹಾಗೆ ಮಾಡಬೇಕು. ಅದೇರೀತಿ ಇನ್ನೂ ವಿಶಿಷ್ಟವಾದ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಇದ್ದವೆ. ಕೆ. ಟೇಕ್ಸ್ ಇಂಡಸ್ಟ್ರಿಯಲ್ ಬ್ಯಾಂಕ್, ಬಿ.ಡಿ.ಓ. ಸೊಸೈಟಿಸ್, ಫಿಷ್ ಮಾರ್ಕೆಟಿಂಗ್ ಫೆಡರೇಷನ್‌ಗಳು.

ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷಿಣಿಯವರು:- ಇನ್ನು ಬಹಳ ಜನ ಮಾತನಾಡುವವರು ಇದ್ದಾರೆ ತಾವು ಬೇಗ ಮುಗಿಸಿ.

ಶ್ರೀ ಜಿ. ಎಸ್. ಆಚಾರ್ :- ಇವೆಲ್ಲಾ ಹಾಳಾಗಿಹೋಗಿದೆ. ಸಹಕಾರಿ ರಂಗದಲ್ಲಿ ಅದ್ಭುತ ಯೋಜನೆಗಳನ್ನು ಇಟ್ಟುಕೊಂಡು ಕೆಲವು ಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಿದ್ದರೆ ಇವುಗಳು ಹಾಳಾಗಿ ಹೋಗಿವೆ. ಸ್ವಲ್ಪ ಕಲ್ಪನೆಯ ವಾತಾವರಣ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ನಾವು ನೋಡಬೇಕು. ಇನ್ನು ಬ್ರಹ್ಮಾವರ ಸಕ್ಕರೆ ಕಾರ್ಖಾನೆಗೆ ಮೀಟಿಂಗ್‌ಗೆ ಹೋದಾಗ ಕೆಲವು ವರದಿಗಳು ಬರುತ್ತವೆ. ಬ್ರಹ್ಮಾವರ ಸಕ್ಕರೆ ಕಾರ್ಖಾನೆ ಮುಂದುವರಿಯುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವೇ ಇಲ್ಲ. ಜನ ಕಬ್ಬು ಬೆಳೆಸುವುದು ಇಲ್ಲ. ಮೂರು ತಿಂಗಳ ಹಿಂದೆ ಮಾನ್ಯ ಸಚಿವರ ಛೇಂಬರ್ ನಲ್ಲಿ ಒಂದು ಸಭೆ ನಡೆದಾಗ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ನೆರವು ಕೊಡಬೇಕು, ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಬಂದಂತಹ ಕೇನ್ ಡೆವಲಪ್‌ಮೆಂಟಿಗೆ ರೀಪೆಂಟಿಗೆ 1.75 ಕೋಟಿ ಕೊಡಬೇಕು ಅನ್ನುವ ಪತ್ರ ಇನ್ನು ಆಫೀಸಿನಲ್ಲಿ ತಿರುಗುತ್ತಿದೆ. ದಯವಿಟ್ಟು ತಾವು ಕೊಟ್ಟಂತಹ ಕಮಿಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಅನ್ನು ಕೂಡಲೇ ಅದನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿಸಿ ಕೊಡಬೇಕು. ಹೌಸಿಂಗ್ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಒಂದು ವಿಚಾರವನ್ನು ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರ ಮುಖಾಂತರ ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಹೌಸಿಂಗ್ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ನಾನು ರಾಜ್ಯಮಟ್ಟದ ಅಧ್ಯಕ್ಷನಾಗಿದ್ದರಿಂದ ನಾನು ಹೇಳದೇ ಇದ್ದರೆ ತಪ್ಪಾಗುತ್ತದೆ. ಯಾವ ಹೌಸಿಂಗ್ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಅವ್ಯವಹಾರಗಳನ್ನು ಮಾಡಿದರು ಎನ್.ಆರ್.ಐ ಗಳ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ತೊಂದರೆ ಆಯಿತು. ಅಥವಾ ಹಣಕಾಸಿನ ಲಾಭವನ್ನು ಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ಮಾಡಿದರು. ಸೈಟುಗಳನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಂಡರು ಅನ್ನುವ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಹೋಲ್‌ಸೇಲ್ ಆಗಿ ಎಲ್ಲಾ ಹೌಸಿಂಗ್ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಕೆಟ್ಟವು ಎನ್ನುವ ಭಾವನೆಯನ್ನು ಸರ್ಕಾರ ಇಟ್ಟುಕೊಳ್ಳಬಾರದು.

6. 15 ಪಿ. ಎಂ.

ನಾವು ಮೂರು ಜನರ ಸಮಿತಿ ಮಾಡಿ ತೀರ್ಮಾನ ಮಾಡುತ್ತೇವೆಂಬ ಮಾತು ಬಹಳ ದಿವಸಗಳಿಂದ ಬಂದಿದೆ. ಬಹಳಷ್ಟು ಕಡೆಗಳಲ್ಲಿ ಜನರು ಲಕ್ಷಾಂತರ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಬಹಳ ಕಷ್ಟದಿಂದ ಕಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ನಮಗೆ ಒಂದು ಸೈಟ್ ಸಿಗುತ್ತದೆ, ನಿವೃತ್ತಿಯ ಕೊನೆ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಆಸರೆಯಾಗಿರುವುದಕ್ಕೆ ನಾವು ಒಂದು ಕಟ್ಟಡ ಕಟ್ಟಬೇಕು ಎಂಬ ಆಸೆಯಿಂದ ದುಡ್ಡನ್ನು ಕಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ 4.1 ನೋಟಿಫಿಕೇಶನ್ ಆಗಿದೆ ಮತ್ತು 6.1 ನೋಟಿಫಿಕೇಶನ್ ಆಗಿದೆ. ಬಹುಶಃ ಮೂರು ಜನರ ಸಮಿತಿ ಯಾವೊತ್ತು ಕೂಡ ಮೀಟ್ ಆಗಲಿಲ್ಲವೇನೋ ಎಂದು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಾಗುತ್ತದೆ. ಅದು ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರವಲ್ಲ, ಶಿವಮೊಗ್ಗದಲ್ಲಿದೆ, ದಾವಣಗೆರೆ, ಬೆಳಗಾಂ, ಕೋಲಾರ, ಮಂಗಳೂರು ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿದೆ. ಹೌಸಿಂಗ್ ಸೊಸೈಟಿಗಳನ್ನು ಮಾಡಬಾರದೆನ್ನುವ ತೀರ್ಮಾನ ಏಕೆ ? ಬಹುಶಃ ಸೊಸೈಟಿಯಿಂದ ಹೊಸದಾಗಿ ಸೈಟ್‌ಗಳನ್ನು ಕೊಡಬಾರದೆನ್ನುವ ತೀರ್ಮಾನವೇಕೆ ? ಈಗ ಎಸ್‌ಸಿ : ಎಸ್‌ಟಿ ಹೌಸಿಂಗ್ ಫೆಡರೇಶನ್ ಇದೆ. ಅದನ್ನು ನಮ್ಮ ಹಿಂದಿನ ಸರ್ಕಾರ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿದ್ದುದು 175 ತಾಲ್ಲೂಕುಗಳಲ್ಲಿ ಎಸ್‌ಸಿ : ಎಸ್‌ಟಿ ಹೌಸಿಂಗ್ ಸೊಸೈಟಿಗಳಿವೆ. ಕೆಲವು ಕಡೆ ಅರ್ಧ ಮನೆ ಕಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ, ಕೆಲವು ಅರ್ಧ ಪಾವತಿ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಅದನ್ನು ರಿವೈಸ್ ಮಾಡಬೇಕು. ನಾವು ಬೇಕಾದಷ್ಟು ಹಣವನ್ನು ರಿಯಾಯಿತಿಯಾಗಿ ಕೊಡುತ್ತೇವೆ. ಬಡ್ಡಿ ರಿಯಾಯಿತಿ ಕೊಡುತ್ತೇವೆ. ಚಿಕ್ಕ-ಚಿಕ್ಕ ಮನೆಗಳಿಗೆ 10 ಸಾವಿರ

ರೂಪಾಯಿಯೊಳಗೆ ರಿಯಾಯಿತಿ ಕೊಡುತ್ತೇವೆ. ಆದರೆ, ಮನೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಲೀಗಲ್ ಆಗಿ ಒಂದು ಕಲ್ಪನೆ ಇದ್ದಂತಿಲ್ಲ. ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ನಾನು ತಾಲ್ಲೂಕು ಬೋರ್ಡ್ ಅಧ್ಯಕ್ಷನಾಗಿದ್ದಾಗ, ನನ್ನನ್ನು ಅಧ್ಯಕ್ಷರೆಂದರು. ಆದರೆ, ನಾನು ಏನೂ ಮಾಡುವುದಕ್ಕಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಇವೊತ್ತು ಎಲ್ಲಾ ಸೂಪರ್‌ಸೀಡ್ ಆಗಿದೆ. ಹರಿಜನ ಗಿರಿಜನರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ನಾವು ಬೇಕಾದಷ್ಟು ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತೇವೆಂದು ಹೇಳುವ ಸರ್ಕಾರ ಇಂತಹ ಒಂದು ಹೌಸಿಂಗ್ ಫೆಡರೇಶನ್‌ನ್ನು ಉದ್ಧಾರ ಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ಆಗದೆಹೋದರೆ ಹೇಗೆ ? ಅಲ್ಲಿಗೆ ಒಳ್ಳೆಯವರನ್ನು ಹಾಕಿ. ಈ ಒಂದು ಸಂಸ್ಥೆಯನ್ನು ನಾವು ಮೇಲಕ್ಕೆ ತರಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಬಯಸುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕಾರ್ಮಿಕ ಇಲಾಖೆ ಬಗ್ಗೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಹೇಳಬೇಕಾಗಿದೆ. ಈಗ ನ್ಯಾಶನಲ್ ಹೌಸಿಂಗ್ ಫೆಡರೇಶನ್ ಇದೆ. ಹೌಸಿಂಗ್ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಕೊಡುವಂಥ ಸಾಲ ಮತ್ತು ಬಡ್ಡಿದರ ಕುರಿತು ಎಲ್‌ಐಸಿಯವರು ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ಹೋಗಲಿಲ್ಲ, ಹೋಗಬೇಕಾಗಿದೆ. ಇನ್ನು ಸ್ಟಾಂಪ್ ಡ್ಯೂಟಿ ವಿಚಾರದ ಬಗ್ಗೆ. ರೈತ ಸಾಲ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿದ್ದಕ್ಕೆ ಅಥವಾ ಪಿಎಲ್‌ಡಿಬಿ ಯಲ್ಲಿ ಸಾಲ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿದ್ದಕ್ಕೆ ಮತ್ತೆ ಮತ್ತೆ ಸ್ಟಾಂಪ್ ಡ್ಯೂಟಿ ಕಟ್ಟುವಂಥ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಯಾವ ರೀತಿ ಇದೆ. ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ನಾನು ಮೊನ್ನೆ ಡಿಮ್ಯಾಂಡ್ ಮೇಲೆ ಮಾತನಾಡುವಾಗ ಹೇಳಿದೆ. ಒಬ್ಬ ರೈತ ಅಥವಾ ಒಂದು ಸಲ ಯಾರೋ ಒಬ್ಬ ಭೂಮಿಯನ್ನು ಖರೀದಿ ಮಾಡಿದರೆ ಅವನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಸ್ಟಾಂಪ್ ಡ್ಯೂಟಿ ಕಟ್ಟಬೇಕು. ಬೇಕಾದರೆ ಸ್ಟಾಂಪ್ ಡ್ಯೂಟಿಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ಹಾಕಿ. ಇನ್ನೊಂದು ಸಲ ಭೂಮಿಯನ್ನು ಮಾರಿದಾಗ ತೆಗೆದುಕೊಂಡವನು ಸ್ಟಾಂಪ್ ಡ್ಯೂಟಿ ಕಟ್ಟಬೇಕು. ಮತ್ತು ಆತನ ಅಗತ್ಯತೆಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಅದಕ್ಕೆಲ್ಲಾ ವಿಪರೀತವಾಗಿ ಸ್ಟಾಂಪ್ ಡ್ಯೂಟಿ ಹೊರೆ ಹಾಕುವಂಥ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಾಗಬಾರದು. Co-operation is an ideal not a mere system and therefore it can give rise to innumbrable methods of application....ಎಂದು ರವೀಂದ್ರನಾಥ ಠಾಗೂರರು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಆ ಒಂದು ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಜನತೆಯ ಸಾಮಾಜಿಕ ಚಳುವಳಿಯಾಗಬೇಕು, ರಾಜಕಾರಿಣಿಗಳ ಚಳುವಳಿಯಲ್ಲ, ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಚಳುವಳಿಯೂ ಅಲ್ಲ. ಕೋ-ಆಪರೇಶನ್ ಕಾರ್ಪೊರೇಷನ್ ಆಗಬಾರದು. ಬಡವರ, ಶೋಷಿತರ ಬದುಕಿನಲ್ಲಿ ಭರವಸೆಯ ಹೊಂಗನಸು ಮೂಡಿಸುವ ಬಜೆಟ್ ಶ್ರೀಮಾನ್ ಬಂಗಾರಪ್ಪನವರದು. ಇದನ್ನು ಒಂದೇ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗಿದ್ದರೂ, ಆದಷ್ಟು ಅದನ್ನು ಆರಂಭ ಮಾಡುವ ಕನಸನ್ನು ಹೊತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಅದೇ ರೀತಿ ಸಹಕಾರಿ ರಂಗದಲ್ಲಿ ಹೊಸ ನೀತಿ, ಹೊಸ ರೂಪು, ಹೊಸ ತತ್ವ, ಹೊಸ ಶಕ್ತಿ, ಹೊಸ ನಾಡನ್ನು ಕಟ್ಟಬೇಕು. ಹೊಸ ನಾಡನ್ನು ಕಟ್ಟುವ ಕುರಿತು ಕಟ್ಟುವೆವು ನಾವು ಎಂದು ಕವಿಗಳಾದ ಪ್ರೊ : ಗೋಪಾಲಕೃಷ್ಣ ಅಡಿಗರು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಇರುವುದನ್ನೆಲ್ಲಾ ಜನತೆಗೆ ತೆರವಾಗಿಸುವ, ಸಮ ಬಗೆಯ ಸಮ ಸುಖದ ಸಮ ದುಃಖದ ಸಾಮರಸ್ಯದ ಸಾಮಗಾನ ಲಹರಿಯ ಮೇಲೆ ತೇಲಿ ಬರಬೇಕು ಎಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಅದೇ ರೀತಿ ಸಹಕಾರಿ ರಂಗವು ತೇಲಿ ಬರಬೇಕೆಂದು ಹಾರೈಸುತ್ತೇನೆ. ಇನ್ನು ಮಾರುಕಟ್ಟೆ ವಿಚಾರವಾಗಿ ಒಂದು ಮಾತನ್ನು ಹೇಳಬೇಕಾಗಿದೆ. ಬೆಳೆಗಾರರಿಗೆ ಸ್ಪರ್ಧಾತ್ಮಕ ಬೆಲೆ, ಉತ್ಪನ್ನಗಳ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ವರ್ಗೀಕರಣ, ಉಗ್ರಾಣಗಳ ಅನುಕೂಲತೆ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಮಾಡಿದಂಥ ಇಲಾಖೆ. ಎಪಿಎಂಸಿಗೆ ಚುನಾವಣೆ ಆಗಲಿಲ್ಲ. ಚುನಾವಣೆ ಮಾಡಬೇಕು. ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ ಎಪಿಎಂಸಿ ವಿಭಜಿಸಬೇಕು. ಮಾರಾಟವಾದೊಡನೆ ಹಣ ಪಾವತಿಯಾಗುವುದಿಲ್ಲ. 15-20 ದಿವಸಗಳವರೆಗೆ ನಾಟ್ ಸೇಲ್ ಎಂದು ಮಾಡಿ, ಕಮೀಷನ್ ಏಜೆಂಟ್ಸ್, ಟ್ರೇಡರ್ಸ್ ಕೆಲವು ಸಾರಿ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯವರು ಶಾಮೀಲಾಗಿ ರೈತರಿಗೆ ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತಿದೆ. ಆದುದರಿಂದ , ದಯವಿಟ್ಟು, ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಡಬೇಕು. ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಕುರಿತು ಎರಡು ಮಾತನ್ನು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಎರಡು ಸಾವಿರ ಇಸವಿಯೊಳಗೆ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಆರೋಗ್ಯ ಇತ್ಯಾದಿ, ಇತ್ಯಾದಿ ಎಂದು ಇದರಲ್ಲಿ ಇದೆ. ಆದರೆ ಇದು ಕಳೆದ ವರ್ಷದಲ್ಲಿಯೇ ಇತ್ತು. ಎರಡು ವರ್ಷದಿಂದ ಇದು ಬರುತ್ತಿದೆ. ಒಬ್ಬ ಪುಟ್ಟ ಹುಡುಗ ನಮ್ಮ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಇದನ್ನು ಓದಿ ಎರಡು ಸಾವಿರ ಇಸವಿಯವರೆಗೆ ಆರೋಗ್ಯವೇ ಇಲ್ಲವೆ ಎಂದು

ಕೇಳಿಯೇ ಬಿಟ್ಟೆ. ಆದುದರಿಂದ ಈ ಕೆಲಸ ತೀವ್ರವಾಗಿ ಆಗಬೇಕೆಂದು ಮಾನ್ಯ ಸಚಿವರಿಗೆ ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ವ್ಯಕ್ತಿಯ, ಕುಟುಂಬದ ಸಮಾಜದ ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯದ, ದೇಹ,ಮನಸ್ಸಿನ ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯ ಇವುಗಳ ಬಗ್ಗೆ ದೀರ್ಘವಾಗಿ ಚಿಂತನೆಯಾಗಬೇಕು, ಇದು ತೀವ್ರ ವೇಗವಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಣೆಯಾಗಬೇಕು. ಎರಡು ಸಾವಿರ ಇಸವಿಯವರೆಗೆ ನಮಗೆ ಅಧಿಕಾರವಿದೆ ಎಂದು ಇದನ್ನು ತಡಮಾಡಬಾರದು ಎನ್ನುವಂಥದ್ದನ್ನು ಹೇಳಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಈ ರೋಗನಿಯಂತ್ರಣ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣವಿದ್ದರೂ ಸಹ ಅದು ತೀವ್ರವಾಗಿ ಆಗಬೇಕು.

MADAM DEPUTY SPEAKER :- Please conclude. I have to call the next person .... ನೀವು ಈ ರೀತಿ ಮಾತನಾಡಿದರೆ ಬೇರೆಯವರಿಗೆ ಮಾತನಾಡಲು ಅವಕಾಶ ಸಿಗುವುದಿಲ್ಲ.

ಶ್ರೀ ಜಿ. ಎಸ್. ಆಚಾರ್:- ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜಿನ ವಿಚಾರವಾಗಿ ಇರತಕ್ಕ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳು ಒಳ್ಳೆಯ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ನಡೆಯಬೇಕು ಎಂದು ನಮ್ಮ ಅನೇಕ ಮಿತ್ರರು ಹೇಳಿದರು.

(ಅಧ್ಯಕ್ಷರ ಪೀಠವನ್ನು ಶ್ರೀಮತಿ ದಮಯಂತಿ ಬೋರೇಗೌಡರವರು ಅಲಂಕರಿಸಿದರು)

ಎರಡನೆಯದಾಗಿ ಇದನ್ನು ಜಾತಿಯ ಮತ್ತು ವೃತ್ತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನೋಡುವುದು ಚೆನ್ನಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ನಾವು ಇಡೀ ವಿಶ್ವಕ್ಕೆ ಮೆಡಿಕಲ್ ಪದವೀಧರರನ್ನು ಕೊಡುತ್ತೇವೆಂದು sab standard ---- ಇರುವವರನ್ನು ತಯಾರು ಮಾಡಿ ಕೊಡುತ್ತೇವೆಂದು ಹರಕೆಯನ್ನು ಹೊತ್ತಿಲ್ಲ. ಇರತಕ್ಕದ್ದು ಒಳ್ಳೆಯ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಆಗಬೇಕು. ನಾವು ಮಾಡುವುದನ್ನು ಜನ ನೋಡಿ ಉಗಿಯುವಂಥ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಬರುತ್ತದೆ, ಅದು ಆಗಬಾರದು ಎಂದು ಹೇಳಬಯಸುತ್ತೇನೆ.

ಮಾರುಕಟ್ಟೆಯಲ್ಲಿ ಅನೇಕ ಕಳಪೆ ದರ್ಜೆಯ ಔಷಧಿಗಳು ತಯಾರಾಗುತ್ತಿವೆ. ಔಷಧಿಗಳಲ್ಲಿ ಕಲಬೆರಕೆಯ ಜಾಲವಿದೆ ಇದನ್ನು ತಡೆ ಗಟ್ಟಬೇಕು. ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಜೀವವನ್ನು ರಕ್ಷಿಸತಕ್ಕ ಔಷಧಿಗಳು ಜೀವ ಭಕ್ಷಿಯಾಗುತ್ತವೆ. drug addiction ---- ಜಾಸ್ತಿಯಾಗುತ್ತಿದೆ. ರಾಷ್ಟ್ರದಲ್ಲಿನ ತರುಣರಲ್ಲಿ ಮಾದಕವಸ್ತುಗಳ ಸೇವನೆಯು ವಿಪರೀತವಾಗುತ್ತಿದೆ ಇದು ಸಾಮಾಜಿಕ ಒಂದು ದುರಂತ. ರಾಷ್ಟ್ರಕ್ಕೆ ಇದು ಒಂದು ಸವಾಲಾಗುವಂಥ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯಾಗಿದೆ. ಎಲ್ಲಾ ಕಡೆ, ಬ್ರೌನ್‌ಶುಗರ್, ಹೆರಾಯಿನ್ ಯುವಕ ಯುವತಿಯರು ತಿಂದು, ಮುಂದಿನ ಜನಾಂಗವೆಂದು ಯಾರು ಇದ್ದಾರೆ ಅವರು ಇದಕ್ಕೆ ಬಲಿ ಬೀಳಬಾರದು ಈ ವಿಷವರ್ತುಲವನ್ನು ಭೇದಿಸಬೇಕು. ಇದು ಗೃಹಖಾತೆಯ ಒಂದು ಕೆಲಸವಾಗಿರಬಹುದು ಆದರೆ ಇದರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಬೇಕಾದಂಥ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಆಗಬೇಕು. ಏಡ್ಸ್‌ನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು 1992-93ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ 1 ಕೋಟಿ 77 ಲಕ್ಷ ಹಣವನ್ನು ಒದಗಿಸಿರುವುದನ್ನು ನಾನು ನೋಡಿದ್ದೇನೆ. ಆದರೆ ಅದರಲ್ಲಿ 1991-92ರಲ್ಲಿ ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದವರು ನೀಡಿದಂಥ 27 ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿ ರಕ್ತ ನಿಧಿ ಕೇಂದ್ರಗಳ Zonal Service Centre ಉಪಯೋಗಿಸಲಾಗುವುದೆಂದು ತಿಳಿಸಿದ್ದೀರಿ. ಅಷ್ಟು ಹಿಂದಿನ ಹಣ ಇನ್ನೂ ಉಪಯೋಗವಾಗಿಲ್ಲ. ಇದು ತಪ್ಪು. ಈ ರೋಗ ಬಹಳ ವ್ಯಾಪಕವಾಗಿ ಹರಡುತ್ತದೆ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಒಂದು ಗಹನವಾದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಹಾಕಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

ಇನ್ನು ಶುಶ್ರೂಶ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ :- ನಮ್ಮ ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಇದು ಬಹಳ ಉಪಯೋಗವಾಗಿದೆ. ಇದರ ಜೊತೆಗೆ ಒಂದು ಮೊಬೈಲ್ ಯಾನಿಟ್‌ನ್ನು ಒಂದೊಂದು ತಾಲ್ಲೂಕಿಗೆ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಬೇಕು. ಏಕೆಂದರೆ ಬೇರೆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಶುಶ್ರೂಷ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಎಲ್ಲಾ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಹೋಗುತ್ತಾರೆ ಅದೇ ರೀತಿ ವಾರಕ್ಕೆ ಒಂದು ದಿನವಾದರೂ ಔಷಧಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಮೊಬೈಲ್ ಯುನಿಟ್ ಹೋಗತಕ್ಕಂಥ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಾಗಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಬಯಸುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ಕಾರ್ಮಿಕ ಇಲಾಖೆಯನ್ನು ಕುರಿತು ಎರಡು ಮಾತನ್ನು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ 1991-92ರಲ್ಲಿ 20 ಸಾವಿರ ವಾದವಿವಾದಗಳು ಇತ್ಯರ್ಥವಾಗಿದೆ 12 ಸಾವಿರಕ್ಕೂ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟು ಬಾಕಿ ಇದೆ ಎಂದಿದ್ದಾರೆ. ಮತ್ತು

ಕಾರ್ಮಿಕ ಪರಿಹಾರ ಕಾಯಿದೆಯ ಪ್ರಕಾರ ಈ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಇನ್ನು 2,172 ಅರ್ಜಿಗಳು ಬಾಕಿ ಇದೆ ಮತ್ತು ಈ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ 1528 ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಪರಿಹರಿಸಿ 3.94 ಕೋಟಿ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಪರಿಹಾರವಾಗಿ ಪಾವತಿಯಾಗಿದೆ ಎಂದಿದ್ದಾರೆ. 1921ಕ್ಕೂ ಹಿಂದಿನ 2172 ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಪರಿಹರಿಸಿದ್ದರೆ ಮತ್ತೆ 5-6 ಕೋಟಿ ರೂಪಾಯಿಗಳು ಪರಿಹಾರವಾಗಿ ಸಿಗುತ್ತಿತ್ತು. ಇದನ್ನು ಏಕೆ ವಿಳಂಬ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ ? ನಮ್ಮ ನ್ಯಾಯಾಂಗ ಸಚಿವರು ಇಲ್ಲಿ ಇಲ್ಲ. ಎಲ್ಲದಕ್ಕೂ ಲೋಕ ಆದಾಲತ್ ಕಲ್ಚರ್‌ನ್ನು ತರಲು ಆಗುವುದಿಲ್ಲವೋ ಎಂದು ಕೇಳಬಯಸುತ್ತೇನೆ ?

ಬಾಲಕಾರ್ಮಿಕರ ಬಗ್ಗೆ ನಮ್ಮ ಶಾಸಕರ ಭವನದಲ್ಲಿನ ಹೋಟೆಲ್‌ನಲ್ಲಿ ಬಾಲಕಾರ್ಮಿಕರನ್ನು ನೋಡುತ್ತೇವೆ. ಬಾಲ ಕಾರ್ಮಿಕರು ಅಲ್ಲಿದ್ದಾರೆ. ಇದನ್ನು ಯಾವಾಗ ತಡೆಗಟ್ಟುತ್ತೀರಿ ? ಸರ್ಕಾರದವರು ಕನಿಷ್ಟ ವೇತನವನ್ನು , ಕೂಲಿಯನ್ನು ನಿದಗಿ ಮಾಡಿದ್ದರೂ ಕೂಡ ಸರ್ಕಾರದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಾದ ಎನ್ ಆರ್ ಇ ಪಿ ಯಾಗಲಿ ಆರ್ ಎಲ್ ಡಿ ಪಿ ಯಲ್ಲಾಗಲಿ ಅಂಗನವಾಡಿಯಲ್ಲಾಗಲಿ ಸರ್ಕಾರ ಪರಿಷ್ಕೃತ ದರಗಳಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಟ ವೇತನ, ಕೂಲಿಯನ್ನು ತಂದಿದ್ದಾರೆಯೆ ? ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ವಿಶ್ವ ಯೋಜನೆ ಬಂದಿದೆ ಈ ವಿಶ್ವ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಯಾರು ಉದ್ಯೋಗ ವಿನಿಮಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ತಮ್ಮ ಹೆಸರನ್ನು ನೊಂದಾಯಿಸಿರುತ್ತಾರೆ ಅವರನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವಂಥ ಒಂದು ಕೆಲಸವನ್ನು ಮಾಡಬೇಕು. ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡದ ಅನೇಕ ಕಡೆ ಗೋಡಂಬಿಯ ಕಾರ್ಖಾನೆಗಳಿವೆ. ಇಲ್ಲಿ ಮಹಿಳಾ ಕಾರ್ಮಿಕರಿದ್ದಾರೆ ಇವರುಗಳೂ ಸಹ ಕ್ಯಾಜುಯಲ್ ಬೇಸ್ ಮೇಲೆ ಅಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ಸರ್ಕಾರದ ಮಸ್ಟರ್ಡ್ ರೋಲ್‌ನಲ್ಲಿ ಅವರ ಹೆಸರು ನೊಂದಾವಣೆಯಾಗಿಲ್ಲ. ಇವೆಲ್ಲವುಗಳನ್ನು ಸ್ವಲ್ಪ ನೋಡಬೇಕು. ಮಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ಶಿಶುಕು ತರಬೇತಿ ವಿಧಿವತ್ತಾಗಿ ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸಲು ಒಂದು ವಿಭಾಗ ಕಛೇರಿ ಇದೆ. ಅದು ಏನೋ ಬದಲಾವಣೆ ಆಗುತ್ತದೆಂದು ಒಂದು ಕೂಗು ಇದೆ. ಇಡೀ ಡೀಸಲ್ ಜಾಸ್ತಿ ಉದ್ಯಮಿಗಳಿರುವುದು ಮಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ, ಆದ್ದರಿಂದ ಅದನ್ನು ಬದಲಾವಣೆ ಮಾಡಬಾರದು, ಇಷ್ಟು ವಿಚಾರಗಳನ್ನು ಹೇಳಿ ನನ್ನ ಮಾತುಗಳನ್ನು ಮುಗಿಸುತ್ತೇನೆ, ವಂದನೆಗಳು.

ಶ್ರೀ ಕೆ. ಹೆಚ್. ಹನುಮೇಗೌಡ (ಹಾಸನ):- ಸನ್ಮಾನ್ಯ ಸಭಾಧ್ಯಕ್ಷಿಣಿಯವರೇ, ತಾವು ಈ ತರಹ ತಾರತಮ್ಯ ಮಾಡಬಾರದು. ನನ್ನ ಹೆಸರು ಹೇಳುತ್ತೀರೆಂದು ಬೆಳಗ್ಗಿಯಿಂದ ಕುಳಿತಿದ್ದೇನೆ. ನಾನು ಒಂದು ವಾರದಿಂದ ಮಾತನಾಡಿಲ್ಲ. ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶದಿಂದ ಬಂದಂತಹ ನಾವು ಏನಾದರೂ ಪ್ರಮುಖವಾದ ವಿಷಯವನ್ನು ಮಾತವಾಡಬೇಕೆಂದು ಇರುತ್ತೇವೆ. ತಮ್ಮ ಮನಸ್ಸಿಗೆ ಬಂದ ಹಾಗೆ ಅವಕಾಶ ಕೊಡುವುದಾದರೆ ನಾನು ಇಲ್ಲಿ ಕಾಯುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ, ಇದು ಏನೆಂದು ನನಗೆ ಅರ್ಥವಾಗತ್ತಿಲ್ಲ. ಈಗಲೂ ಹೇಳಿ ನನಗೆ ಅವಕಾಶ ಉಂಟೋ ಇಲ್ಲವೋ ? ಇಲ್ಲಿ ಕುಳಿತುಕೊಂಡು ಕುರ್ಚಿ, ಕಿಟಕಿ, ಬಾಗಿಲುಗಳಿಗೆ ಹೇಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ತಾವು ಹೀಗೆ ಮಾಡುವುದರಿಂದ ನಮಗೆ ಮನಸ್ಸು ತೀರಾ ರೇಗಿ ಹೋಗಿದೆ. ಇಂತಹ ತಾರತಮ್ಯ ಮಾಡಬಾರದು.

+ ಡಾ. ಎನ್. ಬಿ. ನಂಜಪ್ಪ (ಶ್ರವಣಬೆಳಗೊಳ):- ಸನ್ಮಾನ್ಯ ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷಿಣಿಯವರೇ, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳ ಬೇಡಿಕೆಗಳನ್ನು ಅನುಮೋದಿಸುತ್ತಾ ನಾನು ಪ್ರಪ್ರಥಮವಾಗಿ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ ಬಗ್ಗೆ ಮಾತನಾಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ನಾನು ಐದು ನಿಮಿಷದಲ್ಲಿ ಮಾತನಾಡುವುದಾದರೆ ಇದರ ಸಿಂಹಾವಲೋಕನವನ್ನು ಮಾಡಿ ಅದರಲ್ಲಿ ಮುಗಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡುತ್ತೇನೆಂಬ ಮಾತನ್ನು ಅಧ್ಯಕ್ಷಿಣಿಯವರಿಗೆ ತಿಳಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷಿಣಿಯವರೇ, ಕ್ರಿ. ಶ. ಎರಡು ಸಾವಿರ ವರ್ಷದ ಒಳಗೆ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಕೊಡತಕ್ಕಂತಹ ಭರವಸೆಯನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಸರ್ಕಾರ ಜನತೆಗೆ ಕೊಟ್ಟಿದೆ. ಹಾಗೆ, ಕೊಟ್ಟಂತಹ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಈಗಾಗಲೇ ಸಾಕಾದಷ್ಟು ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳು ನಮ್ಮ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಆಗಿವೆ. ಈ ರೋಗಗಳು ಬಂದರೆ ಅದನ್ನು ನಿವಾರಣೆ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಮತ್ತು ರೋಗಗಳು ಬರುವುದಕ್ಕಿಂತ ಮುಂಚೆ ತಡೆಗಟ್ಟುವುದಕ್ಕೆ preventive aspect of the subject and curative aspect . . . . ಈ ಎರಡರ ಒಂದು ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಈಗಾಗಲೇ ನನ್ನ ಮಿತ್ರರು ಈ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಬಗ್ಗೆ ಮಾತನಾಡಿದ್ದಾರೆ. ನಾನು ಅದರ

ಗೊಜಿಗೆ ಹೋಗುವುದಿಲ್ಲ. ಈಗ ಮೇಲೆ ಕಾಣತಕ್ಕಂತಹ ಒಂದು ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಡಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್ ಮಟ್ಟದಿಂದ ತೆಗೆದುಕೊಂಡರೆ ಡಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಇದೆ. ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಇದೆ, ಅಲ್ಲಿಂದ ಪಿ.ಹೆಚ್.ಸಿ.ಸಿ. ಇದೆ, ಪಿ.ಹೆಚ್.ಯು.ಸಿ. ಇದೆ, ಸಬ್ ಸೆಂಟರ್ಸ್ ಇದೆ, ಹೀಗೆ ಅನೇಕ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳಾಗಿವೆ. ಇದನ್ನು ನಾವು ನೋಡಿದಾಗ ಈ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಇದ್ದರೂ ಕೂಡ ಅಲ್ಲಿ ಇರತಕ್ಕಂತಹ ಜನಗಳಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ಏನು ಪ್ರಾಬ್ಲಮ್ ಇದೆ ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಯಾವುದೂ ಕೂಡ ನಡೆಯುತ್ತಿಲ್ಲ ಎನ್ನುವ ಮಾತನ್ನು ನಾವು ಹೇಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಏಕೆಂದರೆ ಅದಕ್ಕೆ ಖರ್ಚುಮಾಡತಕ್ಕಂಥ ಹಣ ಅದಕ್ಕೆ ಇರತಕ್ಕಂತಹ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಮಿತ್ರರು ಹೇಳಿದ ಹಾಗೆ ಒಂದು ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಒಬ್ಬ ಪೇಷಂಟ್‌ಗೆ ಒಂದು ರೂಪಾಯಿ ಸಿಗುತ್ತಿಲ್ಲ ಎನ್ನುವ ಮಾತನ್ನು ನನ್ನ ಮಿತ್ರರು ಹೇಳಿದರು. ಈ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಇರತಕ್ಕಂತಹ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಬಹಳ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಇರತಕ್ಕಂತಹ ಕಾಮನ್ ಡೀಸೀಸಸ್ ತಡೆಗಟ್ಟುವುದಕ್ಕೆ ನಾವು ಏನು ಕ್ರಮವನ್ನು ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ ಎನ್ನುವುದರ ಬಗ್ಗೆ ಯೋಚನೆ ಮಾಡಿದರೆ ಬಹಳ ಮುಖ್ಯವಾದ ಈ ಗ್ಯಾಸ್ಟ್ರೋ ಎಂಟರ್‌ಟೀಸ್ ಡೀಸೆಂಟ್ರಿ, ಮಲೇರೀಯಾ, ಫ್ಲೂ, ಟ್ಯುಬರ್‌ಕಿಲೋಸಿಸ್, ಬ್ಲಡ್ ಪ್ರಶರ್, ಡಯಾಬಿಟೀಸ್, ಆಂಕಿಲೋಟೋಮಿಯಾಗಿಲ್, ಕ್ಯಾನ್ಸರ್, ಇನ್ನು ಮುಂತಾದ ರೋಗಗಳು ಇರುವುದನ್ನು ನಾವು ನೋಡಿದ್ದೇವೆ. ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಿಂದ ಹಿಡಿದು ಹಳ್ಳಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯವರೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡರೂ ಕೂಡ ಅದು ಕಟ್ಟಡದಿಂದ ಹಿಡಿದು, ಔಷಧಿಯಿಂದ ಹಿಡಿದು ಯಾವುದೇ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿಲ್ಲ ಎಂಬುದನ್ನು ನಾವೆಲ್ಲರೂ ಕೂಡ ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಆದರೂ ಕೂಡ ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಏನೂ ಆಗಿಲ್ಲವೆಂದು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಏಕೆಂದರೆ1947 ರಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಅನೇಕ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳು ನಮ್ಮನ್ನು ಕಾಡುತ್ತಿದ್ದುವು. ಆ ಎಲ್ಲ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳನ್ನೂ ತಡೆಗಟ್ಟುವ ಕೆಲಸ ಇವತ್ತು ಆಗಿದೆ. ಈಗ ಅನೇಕ ಸಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳು ನಮ್ಮ ದೇಶವನ್ನು ಬಿಟ್ಟು ಹೋಗಿವೆ. ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಹೇಳುವುದಾದರೆ, ಸ್ಮಾಲ್‌ಫಾಕ್ಸ್, ಕಾಲರಾ, ಪ್ಲೇಗು, ಸಿಡುಬು ಇನ್ನೂ ಮುತಾದುವು. ಹಾಗೆಯೇ ನೋಡಿದಾಗ, ಈ ವೈದ್ಯಕೀಯ ದಿಸೆಯಲ್ಲಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಕೆಲಸಕಾರ್ಯಗಳಾಗಿವೆ. ಆದುದರಿಂದಲೇ ಹಿಂದೆ ಅವರೇಜ್ ಏಜ್ 26 ವರ್ಷ ಇದ್ದುದು ಇವತ್ತು 62 ವರ್ಷಕ್ಕೆ ತಲುಪುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗಿದೆ, ಎಂಬುದನ್ನು ನಾವು ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ನಮಗಿರತಕ್ಕ ಬೃಹತ್ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಎದುರಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಹಣದ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇದೆ. ಇದನ್ನು ನಾವೆಲ್ಲರೂ ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಈ ಬಜೆಟ್ ಅಲಾಟ್‌ಮೆಂಟ್‌ನ್ನು ನೋಡಿದರೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕ್ಷೇತ್ರಕ್ಕೆ ಸಿಕ್ಕತಕ್ಕದ್ದು ಎಂದರೆ 3.17 ಪರ್ಸೆಂಟ್ ಮಾತ್ರ. ಅಂದಾಗ ಈ ರೀತಿಯ ಬೃಹತ್ ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ಎದುರಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಈ ಹಣ ಏನೇನೂ ಸಾಲದು. ಆದುದರಿಂದಲೇ ಇದಕ್ಕೆ ಈ ಸ್ಥಿತಿ ಬಂದಿದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ನಾವೆಲ್ಲರೂ ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಏನಾದರೂ ಮಾಡಿ ಇದಕ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಹಣವನ್ನೊದಗಿಸಬೇಕು. ಏಕೆಂದರೆ, the Health is a very important sujbect. It is not an ordianry subject. ಆರೋಗ್ಯ ಎಂಬುದು ಬಹಳ ಮುಖ್ಯವಾದುದು. ನಮಗೆ ಆಹಾರ ಎಷ್ಟು ಮುಖ್ಯವೋ ಅಷ್ಟೇ ಮುಖ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೂಡ. ಇದನ್ನು ನಾವೆಲ್ಲರೂ ತಿಳಿದುಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ. ಆದಗೆ ಪಾಶ್ಚಾತ್ಯ ದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಯಾರಿಗೂ ಕೂಡ ಜ್ವರವೂ ಬರದಂತೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಏಕೆಂದರೆ, ಒಬ್ಬನಿಗೆ ಏನಾದರೂ ಜ್ವರ ಬಂದರೆ ಅದು ಇಡೀ ದೇಶದ ಆರ್ಥಿಕ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಮೇಲೆಯೇ ದುಷ್ಪರಿಣಾಮವನ್ನು ಬೀರುತ್ತದೆಂಬುದನ್ನು ಅವರು ತಿಳಿದು ಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಏಕೆಂದರೆ ಜ್ವರ ಬಂದಂಥ ಮನುಷ್ಯ ಫ್ಯಾಕ್ಟರಿಯೊಳಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಮಾಡಿದರೆ ಅಲ್ಲಿ ಇಪ್ಪತ್ತು ಜನರಿಗೆ ಈ ಕಾಯಿಲೆ ಅಂಟಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಇದರಿಂದ ಒಟ್ಟಾರೆ ಫ್ಯಾಕ್ಟರಿಯ ಪ್ರೊಡಕ್ಷನ್ ಮೇಲೆ ಕೆಟ್ಟ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ. ಪ್ರೊಡಕ್ಷನ್ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ ಎನ್ನತಕ್ಕ ಲೆಕ್ಕಾಚಾರವನ್ನು ಹಾಕತಕ್ಕ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಇಂಥ ಅನೇಕ ಖಾಯಿಲೆಗಳಿಂದ ನರಳುತ್ತಿರುವ ಜನಸಾಮಾನ್ಯರ ಮಾನವ ಶಕ್ತಿ ಏನಿದೆ ಅದೆಲ್ಲಾ ಹಾಳಾಗುತ್ತದೆಂಬುದನ್ನು ನಾವೆಲ್ಲರೂ ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಆದುದರಿಂದ ಈಗಿರತಕ್ಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆ, ಡ್ರಗ್ ಸಪ್ಲೈ, ಲಿನನ್ ಆಗಲೀ ಸ್ಟ್ಯಾಫ್ ಪ್ಯಾಟ್ರನ್ ಆಗಲೀ, ಬಹಳಷ್ಟು

ಡಿಫೆಕ್ಟ್ಸ್ ಇರುವುದರಿಂದ ಇದನ್ನು ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ ಇಡಬೇಕು. ಈಗ ಹೆಲ್ತ್ ಯೂನಿವರ್ಸಿಟಿಯನ್ನು ಏನು ಮಾಡಬೇಕೆಂದಿದ್ದಾರೆ ಇದರಲ್ಲಿ ಒಂದು ದೊಡ್ಡ ಕನ್‌ಫ್ಯೂಷನ್ ಇದೆ. ಆದುದರಿಂದ ನಾನು ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳಲ್ಲಿ ವಿನಂತಿಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ, ಏನು ಕ್ಯುರೆಟಿವ್ ಆಸ್ಪೆಕ್ಟ್ ಮತ್ತು ಪ್ರಿವೆಂಟಿವ್ ಆಸ್ಪೆಕ್ಟ್ ಇದೆ ಇದನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಬೈಫರ್ಕೇಟ್ ಮಾಡಬೇಕು. There is a very bigh confusion. For preventive aspect, there should be a separate staff. It should not be clubbed. Totally it must be bifurcated. ಇದಕ್ಕೆ ಬೇರೆ ಸ್ಟ್ಯಾಫ್ ಇರಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಬರತಕ್ಕ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ನೋಡಿ ಕ್ಯೂರ್ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು ಅವರನ್ನು ಅಡ್ಮಿಟ್ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳತಕ್ಕದ್ದು ಅವರಿಗೆ ಅಡ್ವೈಸ್ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು ಹೀಗೆ ಮೊದಲು ಏನು ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಇತ್ತು ಆ ರೀತಿ ಮಾಡಿ. ಇದೇ ರೀತಿ ಪ್ರಿವೆಂಟಿವ್ ಆಸ್ಪೆಕ್ಟ್‌ಗೆ ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾದ ಸ್ಟ್ಯಾಫ್‌ನ್ನು ಇರತಕ್ಕ ಇನ್‌ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಷನ್‌ನಲ್ಲೇ ಮಾಡಿದರೆ ಒಂದು ಕಡೆ ಪ್ರಿವೆಂಟಿವ್ ಆಸ್ಪೆಕ್ಟ್‌ನ್ನೂ ಚನ್ನಾಗಿ ಅಟೆಂಡ್ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಇನ್ನೊಂದುಕಡೆ ಕ್ಯೂರೆಟಿವ್ ಅಸ್ಪೆಕ್ಟ್‌ನ್ನೂ ಅಟೆಂಡ್ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಈ ಕನ್‌ಫ್ಯೂಷನ್ ಕಂಟಿನ್ಯೂ ಆಗುತ್ತದೆಂದು ಹೇಳಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಹೇಳುವುದಾದರೆ ಫ್ಯಾಮಿಲಿ ಪ್ಲಾನಿಂಗ್ ಆಪರೇಷನ್ಸ್ ಇದೆ. ಯಾವ ವೈದ್ಯ ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಔಟ್ ಪೇಷಂಟ್, ಇನ್‌ಪೇಷಂಟ್‌ಗಳನ್ನೂ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕೋ ಅದೇ ವೈದ್ಯ ಫ್ಯಾಮಿಲಿ ಪ್ಲಾನಿಂಗ್ ಕ್ಯಾಂಪ್‌ಗಳಿಗೂ ಕೂಡ ವಾರದಲ್ಲಿ 2-3 ದಿನ ಹೋಗಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಅಂದರೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಹೆಚ್ಚೂಕಡಿಮೆ ಆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಬಾಗಿಲನ್ನು ಹಾಕಿದಂತೆಯೇ ಆಗುತ್ತದೆ. ಆಗ ಕ್ಯೂರೋಟೀವ್ ಆಸ್ಪೆಕ್ಟನ್ನೂ he cannot attend to it. ಆಮೇಲೆ there are so many Atatistical problems immunistation work ಎಲ್ಲಾ ಇರುತ್ತದೆ, ಅದೆಲ್ಲ ಇರುವುದರಿಂದ ಏನಾಗುತ್ತದೆಂದರೆ ಯಾವುದನ್ನು ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಆಗುವುದಿಲ್ಲ. ಅದನ್ನು ಕೂಡ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಅಟೆಂಡ್ ಮಾಡುವುದಕ್ಕಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಅದನ್ನೂ ಕೂಡ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಅಟೆಂಟ್ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಆಗದಿರುವುದರಿಂದ ಈ ಕನ್‌ಫ್ಯೂಶನ್ ಏನಿದೆ ಇದನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಿದರೆ ಬಹಳ ಒಳ್ಳೆಯದಾಗುತ್ತದೆ. ಏಕೆಂದರೆ, infrastructure is there. Buildings are there only the bifurcation of the works is to be done. ಆ ಒಂದು ವರ್ಕ್‌ನ್ನು ಬೈಫರ್ಕೇಟ್ ಮಾಡಿ ಅದನ್ನು ಕ್ಲೀಯರ್‌ಕಟ್ ಆಗಿ ಯಾರು ಪ್ರಿವೆಂಟೀವ್ ಆಸ್ಪೆಕ್ಟ್ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಯಾರು ಕ್ಯೂರೇಟೀವ್ ಆಸ್ಪೆಕ್ಟ್‌ನ್ನು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿ ಸ್ಟಾಫ್ ಪ್ಯಾಟರ್ನ್‌ನ್ನು ಸರಿಮಾಡಿದರೆ ಅದು ಚೆನ್ನಾಗಿ ನಡೆಯುವುದಕ್ಕೆ ಅನುಕೂಲವಾಗುತ್ತದೆ. ಎನ್ನುವ ಮಾತನ್ನು ನಾನು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೇನೆ. ಬಹಳ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಪಾಪ್ಯುಲೇಷನ್ ಎಕ್ಸ್‌ಪ್ಲೋಷನ್ ಏನಿದೆ it is very dangerous.

ಒಂದು ಆಟಮ್‌ಬಾಂಬ್‌ಗಿಂತ, ಒಂದು ಹೈಡ್ರೋಜನ್ ಬಾಂಬಿಗಿಂತಲೂ ಡೇಂಜರ್ ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಂಡರೆ ಬಹಳ ಒಳ್ಳೆಯದೆಂದು ನನಗಾದರೂ ಅನಿಸುತ್ತದೆ. ಈಗ ನಮ್ಮ ಜನಸಂಖ್ಯೆ ಆಸ್ಫೋಟನೆ ಏನಿದೆ ಅದನ್ನು ನಾವು ತಪ್ಪಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಹಾಕಿಕೊಳ್ಳದೆ ಹೋದರೆ ಇದರಿಂದ ಏನು ಪ್ರಯೋಜನವಾಗುವುದಿಲ್ಲವೆನ್ನುವ ಮಾತನ್ನು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೇನೆ. ಎಲ್ಲರೂ ಕೂಡ ಇಂಡಿಯಾ ದೇಶದಲ್ಲಿರತಕ್ಕಂಥ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ಪ್ರಜೆಯೂ ಕೂಡ ಈ ದೇಶಕ್ಕೆ ಸೇರಿದವನ್ನು ಫ್ಯಾಮಿಲಿ ಪ್ಲಾನಿಂಗಿಗೆ there is no caste, creed or religion ಎನ್ನತಕ್ಕಂಥ ತೀರ್ಮಾನವನ್ನು ಈ ಸರ್ಕಾರ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳದೇಹೋದರೆ ಈ ಫ್ಯಾಮಿಲಿ ಪ್ಲಾನಿಂಗ್‌ನಲ್ಲಿ ನಾವು ಸಕ್ಸಸ್ ಆಗುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವೇ ಇಲ್ಲವೆನ್ನುವ ಮಾತನ್ನು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೇನೆ. ನಾವು ಒಂದು ದೇಶದ ಪಾಪ್ಯುಲೇಷನ್ ಗ್ರೋತ್ ಕಂಟ್ರೋಲ್ ಮಾಡಬೇಕೆನ್ನುವುದಾದರೆ ರಿಲಿಜಿಯಸ್ ಆಸ್‌ಪೆಕ್ಟನ್ನು ಅದಕ್ಕೆ ಅಳವಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ನಾನು ಖುರಾನ್‌ನ್ನು ಓದಿದ್ದೇನೆ. ಖುರಾನ್‌ನಲ್ಲಿ ಯಾರೂ ಕೂಡ ಫ್ಯಾಮಿಲಿ ಪ್ಲಾನಿಂಗ್ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಾರದೆಂದು

ಎಲ್ಲಿಯೂ ಹೇಳಿಲ್ಲ. ಗರ್ಭಪಾತ ಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ಮಾತ್ರ ರಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಷನ್ ಇದೆಯೇ ಹೊರತು ಖುರಾನ್‌ನಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಿಯೂ ಇಲ್ಲ. ಬೈಬಲನ್ನು ಓದಿದ್ದೇನೆ, ಬೈಬಲ್‌ನಲ್ಲಿ ಕೂಡ ಫ್ಯಾಮಿಲಿ ಪ್ಲಾನಿಂಗ್ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಿಲ್ಲ. ನಮ್ಮ ಭಗವದ್ಗೀತೆಯನ್ನು ಕಂಪೇರ್ ಮಾಡಿದರೆ ಅಲ್ಲೂ ಕೂಡ ಹೇಳಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ಇದೆಲ್ಲಾ ಪೂಜಾರಿಗಳು ಮಾಡಿರುವ ಒಂದು ವ್ಯವಸ್ಥೆ. ಈ ಪೂಜಾರಿಗಳಿಗೆ ಬುದ್ಧಿ ಹೇಳಿ ಈ ದೇಶಕ್ಕೆ ಒಳ್ಳೆಯದಾಗಬೇಕೆನ್ನುವುದಾದರೆ ನಾವು ಇದನ್ನೆಲ್ಲ ಮರೆತು ನಾವು ಒಂದು ಯೂನಿಫಾರಮ್ ಪಾಲಿಸಿಯನ್ನು ತರಬೇಕೆನ್ನುವ ಮಾತನ್ನು ಟಾಪ್‌ಲೆವೆಲ್‌ಗೆ ಮುಟ್ಟಿಸಿ, ಪಾರ್ಲಿಮೆಂಟ್‌ಗೆ ಮುಟ್ಟಿಸಿ ಒಂದು ಅಮೆಂಡ್‌ಮೆಂಟನ್ನು ತಂದರೂ ಕೂಡ ಬಹಳ ಒಳ್ಳೆಯದೆನ್ನುವ ಮಾತನ್ನು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಚ್ಛೆಪಡುತ್ತೇನೆ. ನಾನು ಈ ಪಾಪ್ಯುಲೇಷನ್ ಎಕ್ಸ್‌ಪ್ಲೋಷನ್ ಎಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ಆಗುತ್ತಿದೆ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ಹೇಳುವುದಾದರೆ ಒಂದು ಉದಾಹರಣೆಯನ್ನು ಕೊಡುವುದಾದರೆ, ಸ್ಟಾಟಿಸ್ಟಿಕ್ಸ್ ಕೊಡುವುದಾದರೆ ಅರಬಿಯನ್ ಸಮುದ್ರಕ್ಕೆ ಒಂದು ಕ್ಯೂ ನಿಲ್ಲಿಸಿ, ಕುರಿಗಳನ್ನು ನಾವು ನೀರಿಗೆ ಹಾಕುವುದಕ್ಕೆ ಯಾವ ರೀತಿ ನಿಲ್ಲಿಸುತ್ತೇವೆ ಆ ರೀತಿ ಬೆ ಆಫ್ ಬೆಂಗಾಲ್‌ಗೆ ಒಂದು ಕ್ಯೂ ಅನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಿ ನಾವು ಜನರನ್ನು ಆಕಡೆಯಿಂದ ಈ ಕಡೆಯಿಂದ ಇಬ್ಬರನ್ನು ಬಿಟ್ಟು ತಳ್ಳುತ್ತಾಹೋದರೆ ಎರಡು ಸಮುದ್ರಕ್ಕೆ ಕ್ಯೂಮಾತ್ರconstant ಆಗಿ ಹಾಗೆಯೇ ಇಂಡಿಯಾದೇಶದಲ್ಲಿ ಉಳಿಯುತ್ತದೆ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ನಾವು ಯಾರೂ ಕೂಡ ಮರೆಯುವಂತಿಲ್ಲ. ಅಂದಮೇಲೆ ನಾವು ಒಂದು ದಿವಸಕ್ಕೆ ಒಂದು ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಒಂದು ಆಸ್ಟ್ರೇಲಿಯಾ ಪಾಪ್ಯೂಲೇಷನ್ ಪ್ರೊಡ್ಯೂಸ್ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ. ಇದನ್ನೆಲ್ಲಾ ಹೇಳುವುದಕ್ಕಿಂತ ಇಂಥ ಒಂದು ಬೃಹತ್ ಸಮಸ್ಯೆ ಇರುವುದರಿಂದ ಈ ಫ್ಯಾಮಿಲಿ ಪ್ಲಾನಿಂಗ್ ಬಗ್ಗೆ ಬಹಳಷ್ಟು ಚಿಂತನೆಯನ್ನು ಈ ಹೆಲ್ತ್ ಡಿಪಾರ್ಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ನಮ್ಮ ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳಿಗೆ ತಿಳಿಸಬಯಸುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜ್ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಸಾಕಷ್ಟು ನಮ್ಮ ಕರ್ನಾಟಕರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಭಾರತದ ಎಲ್ಲಾ ರಾಜ್ಯಗಳಿಗಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚಾಗಿದೆ ಎಂದು ಕಾಣುತ್ತದೆ. ನಾನು ಕಲ್ಕತ್ತಾದಲ್ಲಿ ಓದುತ್ತಿರತಕ್ಕಂಥ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಒಂದೇ ಒಂದು ಪ್ರೈವೇಟ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜು ಇತ್ತು. ನಾಲ್ಕು ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳು ಇಡೀ ಸ್ಟೇಟ್‌ನಲ್ಲಿದೆ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದರು. ಆದರೆ ಇವತ್ತು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದ ನಾನಾ ಮೂಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳು ಇವೆ. ಇನ್ನು ಎಷ್ಟೋ ಅಪ್ಲಿಕೇಷನ್‌ಗಳು ಪೆಂಡಿಂಗ್ ಇದೆಯೊ ಏನೋ ನನಗಂತೂ ಗೊತ್ತಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳಿಗೆ ಒಂದು ಮಾತನ್ನು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಚ್ಛೆಪಡುವುದೆಂದರೆ ನೀವು ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳನ್ನು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಮಾಡುವುದಾದರೆ ಪ್ರತಿ ಡಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್‌ನ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಒಂದು ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜನ್ನು ಅಟ್ಯಾಚ್‌ಮಾಡಿ, ಡಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ 1000 ಬೆಡ್ ಹಾಸ್ಪಿಟಲ್ ಮೊದಲೇ ಬೇಕೆಂಬ ಮಾತನ್ನು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹೇಳಿ ಟೀಚಿಂಗ್ ಇನ್‌ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಷನ್ ಬಂದರೆ ಡಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್‌ನಲ್ಲಿರತಕ್ಕಂಥ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರಿಗೂ ಒಳ್ಳೆಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಕರ್ಯ ಸಿಕ್ಕುವುದಕ್ಕೆ ಬಹಳ ನಾಂದಿ ಯಾಗುತ್ತದೆ. ಅಲ್ಲಿ ಏನು ಸ್ಟೂಡೆಂಟ್ ಪಾಪ್ಯುಲೇಷನ್ ಇರುತ್ತದೆ ಅವರು ಪೇಶೆಂಟ್ಸ್‌ನ್ನು ನೋಡಿ ಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೂ, ಹೌಸ್ ಸರ್ಜನ್ಸ್ ಪೇಶೆಂಟ್ಸ್‌ನ್ನು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೂ ಅನುಕೂಲವಾಗುತ್ತದೆ. ಆಮೇಲೆ ಎಲ್ಲಾ ರೀತಿ ಸೌಕರ್ಯಗಳನ್ನು ಡಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್ ಹೆಡ್‌ಕ್ವಾರ್ಟರ್ಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಪಡೆಯುವುದಕ್ಕೂ ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. In all the 19 districts you start a medical college, stage by stage if you cannot start all of a sudden. ಈಗ ಕೆಲವು ಡಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳು ಇದೆ. ಯಾವ ಡಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್ ಹೆಡ್‌ಕ್ವಾರ್ಟರ್ಸನಲ್ಲಿ ಇಲ್ಲವೋ ಆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ಅಟಾಚ್ ಮಾಡಿ ಈ ರೀತಿ ಒಂದು ಡೆವಲಪ್‌ಮೆಂಟ್ ಮಾಡಿದ್ರೆ ಆದರೆ 20-25 ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ನಾವು ಏನೊಂದು ಮೆಡಿಕಲ್ ಫೆಸಿಲಿಟೀಸ್ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ಹಳ್ಳಿಗರಿಗೂ ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಅನುಕೂಲವಾಗುತ್ತದೆ. ಏತಕ್ಕೆಂದರೆ, ಆ ರೀತಿ ಮಾಡುವುದರಿಂದ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳಲ್ಲಿ ಮಶ್ರೂಂ ಗ್ರೋತ್ ಏನಿದೆಯೋ ಅದು ತಪ್ಪುತ್ತದೆ. ಮತ್ತು ಒಳ್ಳೆಯ ಮೆಡಿಕಲ್ ಫೆಸಿಲಿಟೀಸ್ ಅನ್ನು ಜನರಿಗೆ ಕೊಡತಕ್ಕ ವ್ಯವಸ್ಥೆ

ಅದರಲ್ಲಿ ಆಗುತ್ತದೆಂದು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೇನೆ. ಕ್ಯಾಪಿಟೇಷನ್ ಫೀ ಬಗ್ಗೆ ಆಗಲೇ ನಾನು ನನ್ನ ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾದ ಅಭಿಪ್ರಾಯವನ್ನು ಹೇಳಿದ್ದೇನೆ. ಎಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ಖಾಸಗೀಯವರಿಗೆ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳನ್ನು ಕೊಡುತ್ತೀರೋ ಅಲ್ಲಿವರೆಗೆ ಕ್ಯಾಪಿಟೇಷನ್ ಫೀ ಅನ್ನು ತಪ್ಪಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ನನ್ನ ನಂಬಿಕೆ. ಏಕೆಂದರೆ ಆ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳನ್ನು ಹಣ ಇಲ್ಲದೆ ನಡೆಸುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಒಂದು ವೇಳೆ ಕ್ಯಾಪಿಟೇಷನ್ ಫೀ ರದ್ದು ಮಾಡುವುದಾದರೆ ಸರ್ಕಾರವೇ ಆ ಕಾಲೇಜುಗಳನ್ನ ವಹಿಸಿಕೊಂಡು ನಡೆಸುವುದಕ್ಕೆ ಮುಂದೆ ಬರಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಆದುದರಿಂದ ಕ್ಯಾಪಿಟೇಷನ್ ಫೀ ತಪ್ಪಿಸುವುದಕ್ಕಾಗುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಇನ್ನು ಹೆಲ್ತ್ ಅಂಡ್ ಎಜುಕೇಷನ್ ಏನಿದೆ ಇದನ್ನು ಸಾಕಷ್ಟು ಲಿಬರೈಸ್ ಮಾಡಿದರೆ ಆಗ ಸರ್ಕಾರದ ಹೊಣೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿ ಬೇರೆ ಡೆವಲಪ್‌ಮೆಂಟಲ್ ಪ್ರೋಗ್ರಾಂಗಳಿಗೆ, ಹಳ್ಳಿಗಳ ಉದ್ಧಾರಕ್ಕೆ ಆ ಹಣವನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸುತಕ್ಕ ಶಕ್ತಿ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಬರುತ್ತದೆ. ಆದುದರಿಂದ ಎಲ್ಲರೂ ಕೂಡ ಸೇರಿ ಬಹಳ ದೀರ್ಘವಾಗಿ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಯೋಚನೆ ಮಾಡಿ ಹೆಲ್ತ್ ಅಂಡ್ ಎಜುಕೇಷನ್ ಎಷ್ಟರಮಟ್ಟಿಗೆ ಲಿಬರಲೈಸ್ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವೋ ಅಷ್ಟು ಮಾಡಬೇಕು. ಎಷ್ಟರ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಇಂಡಸ್ಟ್ರೀಸ್ ಅನ್ನು ಪ್ರೈವೇಟೈಸೇಷನ್ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಯೋಚನೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೀರೋ ಆ ರೀತಿ ಹೆಲ್ತ್ ಅಂಡ್ ಎಜುಕೇಷನ್ ಅನ್ನು ಲಿಬರೇಲೈಸ್ ಮಾಡಿ ಯಾರು ಇಂಟರೆಸ್ಟೆಡ್ ಪೀಪಲ್ ಇದ್ದಾರೋ ಅವರು ಅದನ್ನು ಚನ್ನಾಗಿ ನಡೆಸಿಕೊಂಡು ಹೋಗತಕ್ಕ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಿದರೆ ಒಳ್ಳೆಯದೆಂದು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೇವೆ. ಈಗ ಏನು ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳನ್ನು ನೇಮಿಸುತ್ತೀರೋ ಅವರಲ್ಲಿ ಬಹಳಷ್ಟು ಜನ ಪೋಸ್ಟ್ ಗ್ರಾಜುಯೇಟ್ಸ್, ಎಂ. ಎಸ್. ಎಂ. ಡಿ. ಮಾಡಿರತಕ್ಕವರು , ಗೈನಿಕಾಲಜಿ ಡಿಗ್ರಿ ಇರತಕ್ಕವರು, ಜನರಲ್ ಸರ್ಜರಿ ಮಾಡಿರತಕ್ಕವರು ಮುಂತಾದವರನ್ನು ಪಿ.ಹೆಚ್.ಯು.ಗಳಲ್ಲಿ ನೇಮಿಸತಕ್ಕ ಪದ್ಧತಿ ಇದೆ. ಅದನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಿ, ಅವರನ್ನು ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದ ಮೇಲಿನ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಸ್ಪೆಷಲಿಸ್ಟ್‌ನ್ನು ಪೋಸ್ಟ್ ಮಾಡಿದರೆ ಒಳ್ಳೆಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಕರ್ಯವನ್ನು ಹಳ್ಳಿಗಾಡಿನ ಜನರಿಗೆ ಒದಗಿಸಿದಂತಾಗುತ್ತದೆ. ಏನಾದರೂ ವಿಶೇಷ ಕಾಯಿಲೆ ಇದ್ದಾಗ ಪಿಹೆಚ್‌ಯು ಮತ್ತು ಪಿಹೆಚ್‌ಸಿ ಯಿಂದ ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ರೆಫರ್ ಮಾಡಿದರೆ ಅಲ್ಲಿ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ನೋಡುವುದಕ್ಕೆ ಅನುಕೂಲವಾಗುತ್ತದೆ. ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಕ್ಯೂರೇಟೀವ್ ಹಾಸ್ಪಿಟಲ್‌ಗಳಾಗಿ ಮತ್ತು ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಕ್ಯೂರೇಟೀವ್ ಹಾಸ್ಪಿಟಲ್‌ಗೆ ಯುಟಿಲೈಸ್ ಮಾಡತಕ್ಕ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಆದರೆ, ಎಂತಹ ಕಾಯಿಲೆ ಬಂದರೂ ಅಲ್ಲೇ ಹೋಗಿ ಒಳ್ಳೆಯ ಸೌಲಭ್ಯ ಪಡೆಯುವುದಕ್ಕೆ ಸಹಾಯವಾಗುತ್ತದೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಬಹಳ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಈಗ ಇರತಕ್ಕ ಹೆಲ್ತ್ ಅಂಡ್ ಫ್ಯಾಮಿಲಿ ವೆಲ್‌ಫೇರ್ ಇಲಾಖೆ ಏನಿದೆ ಅದನ್ನು ಬೈಫರ್‌ಕೇಟ್ ಮಾಡಿ ಮೆಡಿಕಲ್ ಅಂಡ್ ಪ್ರಿವೆಂಟೀವ್ ಮೊದಲು ಇದ್ದ ಹಾಗೆ ಮಾಡಬೇಕು. ಅದನ್ನು ಏತಕ್ಕೆ ಕಂಬೈನ್ಡ್ ಮಾಡಿದರು ಎಂದು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿದೆ. ನಾನೂ ಕೂಡ ಟೀಚಿಂಗ್ ಮ್ಯಾನ್. ನಾನು ಕೂಡ ಕರ್ನಾಟಕ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲಿದ್ದೆ. ಕೆಲವರು ಇಂಟರೆಸ್ಟೆಡ್ ಪೀಪಲ್ ಟಾಪ್ ಇನ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಟೀಚಿಂಗ್ ಫೀಲ್ಡ್‌ನವರು ಸರ್ಕಾರವನ್ನು ಮಿಸ್‌ಗೈಡ್ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆಂದರೆ ತಪ್ಪಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಏಕೆಂದರೆ ಅವರ ಡೈರೆಕ್ಟರೇಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಅವರ ಸ್ಥಾನ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ಇದನ್ನು ಕಂಬೈನ್ಡ್ ಮಾಡಿ ಈ ಒಂದು ಕನ್‌ಫ್ಯೂಷನ್ ಕ್ರಿಯೇಟ್ ಮಾಡಿದರು. ಅದಕ್ಕೆ ಸರ್ಕಾರ ಒಪ್ಪಿದೆ. ಈಗಲೂ ಕೂಡ ತಡವಾಗಿಲ್ಲ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಚಿಂತನೆ ಮಾಡಿದರೆ ಒಳ್ಳೆಯದೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಹಣ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಇವತ್ತು ಎಲ್ಲಾ ಸೌಕರ್ಯ ಕೇಳತಕ್ಕ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಬಿಲ್ಡಿಂಗ್‌ಗಳು ಬೇಕು. ಎಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಕಟ್ಟಡಗಳು ಬಿರುಕು ಬಿಟ್ಟಿವೆ, ರಿಪೇರಿ ಆಗಿಲ್ಲ. ಏತಕ್ಕೆ ಆಗಿಲ್ಲವೆಂದರೆ ಹಣ ಇಲ್ಲ ಸರ್ಕಾರದಲ್ಲಿ ಬಡ್ಜೆಟ್ ತಯಾರಿಸತಕ್ಕ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಬಹಳ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಈ ಬಾಬಿಗೆ ಹಣ ಕೊಡತಕ್ಕ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಆಗಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಿ, ಇಷ್ಟು ಮಾತನಾಡಲು ಅವಕಾಶ ಕೊಟ್ಟ ಮಾನ್ಯ ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷಿಣಿಯವರಿಗೆ ವಂದಿಸಿ ನನ್ನ ಮಾತು ಮುಗಿಸುತ್ತೇನೆ

ಛೇರ್ಮನ್ :- ಶ್ರೀ ಹನುಮೇಗೌಡರು . . . .

ಶ್ರೀ ಕೆ. ಹೆಚ್. ಹನುಮೇಗೌಡ :- ನಾನು ನಾಳೆ ಬೆಳಿಗ್ಗೆ ಮಾತನಾಡುತ್ತೇನೆ. ಈಗ ಆಗುವುದಿಲ್ಲ.

ಛೇರ್ಮನ್:- ಡಿಸ್ಕಷನ್ ಇವತ್ತು ಮುಗಿದು ಹೋಗುತ್ತದೆ.

ಶ್ರೀ ಕೆ. ಹೆಚ್. ಹನುಮೇಗೌಡ :- ಬೆಳಗ್ಗೆಯಿಂದ ಕಾಯ್ದುಕೊಂಡು ಕುಳಿತಿದ್ದೇನೆ. ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ಮಾತನಾಡು ಎಂದರೆ ನಾನು ಮಾತನಾಡುವುದಿಲ್ಲ. ಬೆಳಗ್ಗೆ ಮಾತನಾಡಬೇಕು. ದಯವಿಟ್ಟು ನಾಳೆ ಅವಕಾಶ ಕೊಡಿ.

+ಡಾ. ವೈ. ನಾಗಪ್ಪ (ಹರಿಹರ):- ಸನ್ಮಾನ್ಯ ಸಭಾಧ್ಯಕ್ಷಿಣಿಯವರೇ, ಇವತ್ತಿನ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ ಬೇಡಿಕೆಗಳ ವರದಿಯನ್ನು ಸ್ವಾಗತಿಸುತ್ತಾ ಕೆಲವು ಸಲಹೆಗಳನ್ನು ಕೊಡಲಿಚ್ಛಿಸುತ್ತೇನೆ. ನಾನು ಸಹ ಒಬ್ಬ ವೈದ್ಯ. ಈ ಒಂದು ಇಲಾಖೆಯ ಕುಂದುಕೊರತೆಗಳನ್ನು ನ್ಯೂನತೆಗಳನ್ನು ಈ ಸಭೆಯ ಮುಂದೆ ಇಡುವುದಕ್ಕೆ ಇಚ್ಛಿಸುತ್ತೇನೆ. ಈ ಒಂದು ಇಲಾಖೆ ನಿಜವಾಗಿಯೂ ಹೇಳಬೇಕೆಂದರೆ it is the most neglected department; Neglect ಎಂದು ಹೇಳುವುದು may be an orphanage department because ಹಾರ್ಷ್ ಆದರೆ there is no revenue to the Government from this department. ನಾವು 30 ವರ್ಷದ ಹಿಂದೆ ಸರ್ವೀಸ್‌ಗೆ ಸೇರಿಕೊಂಡಾಗ ಆ ಜನಸಂಖ್ಯೆಗೆ ತಕ್ಕ ಹಾಗೆ ಬರೀ ಒಂದು ಡೈರೆಕ್ಟರ್ ಆಫ್ ಹೆಲ್ತ್ ಅಂಡ್ ಫ್ಯಾಮಿಲಿ ಪ್ಲಾನಿಂಗ್ ಎಂದು ಪೋಸ್ಟ್ ಡೈರೆಕ್ಟೋರೇಟ್‌ನಲ್ಲಿತ್ತು. ಅದರ ಜೊತೆಗೆ ಜಾಯಿಂಟ್ ಡೈರೆಕ್ಟರ್, ಅಸಿಸ್ಟೆಂಟ್ ಡೈರೆಕ್ಟರ್‌ಗಳು ಎಂದು ಕೆಲವೇ ಕೆಲವು ಹುದ್ದೆಗಳಿದ್ದವು. ಈಗ ಈ ಒಂದು ಇಲಾಖೆಗೆ ಆಯವ್ಯಯದಲ್ಲಿ ಕೊಡತಕ್ಕ ಹಣದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು 40 ರಿಂದ 45 ಪರ್ಸೆಂಟ್ ಅಲ್ಲಿರತಕ್ಕ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ, ಸಿಬ್ಬಂದಿವರ್ಗಕ್ಕೆ ಹೋಗುತ್ತದೆ. There is a greatest lacune in it ಇವತ್ತು ಈ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆ ಬಹಳ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯವಾದ ಇಲಾಖೆ ಎಂದು ನಾನು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ನಾನು ಡಾಕ್ಟರು ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಿಲ್ಲ. it is the most sacred servicing department ಒಂದು ಮಾನವತೆಯುಳ್ಳ ಇಲಾಖೆ ಇದು. ಈ ಮಾನವತೆ ಬರೀ ಬಾಯಲ್ಲಿ ಅಲ್ಲ. ನಮ್ಮ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡತಕ್ಕ ವೈದ್ಯರುಗಳು ಇವತ್ತು ಮಾನವತೆಯನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಂಡು ಸಾಮಾನ್ಯ ಜನರಿಗೆ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕೆಂದು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಚ್ಛೆಪಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಈ ಒಂದು ಇಲಾಖೆ ನಾನು ಈಗಾಗಲೇ ಹೇಳಿದಹಾಗೆ it was bifurcated ನಮ್ಮ ನಂಜಪ್ಪನವರು ಹೇಳಿದರು ಮೆಡಿಕಲ್ ಒಂದು ಕಡೆ ಹೆಲ್ತ್ ಅಂಡ್ ಫ್ಯಾಮಿಲಿ ಪ್ಲಾನಿಂಗ್ ಇನ್ನೊಂದು ಕಡೆ ಎಂದು. ಬರೀ ಇಲಾಖೆಗಳು ಹೆಚ್ಚಾಯಿತೇ ಹೊರತು ಆ ಒಂದು ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ಜನಗಳಿಗೆ ಸರಿಯಾದ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲುತ್ತಿಲ್ಲ. ಸರ್ಕಾರಿ ವೈದ್ಯನಾಗಿ ನನ್ನ ಸರ್ವೀಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು 15 ವರ್ಷಗಳು ನಾನು ಹಳ್ಳಿಯಲ್ಲಿ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದೇನೆ. ನಮ್ಮ ಸ್ನೇಹಿತರಾದ ಗಂಗಣ್ಣನವರು ಹೇಳಿದರು. ಇದರಲ್ಲಿ ಹೇಳಿದ್ದೇ ಹೇಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆಂದು. ಪುನಃ ಪುನಃ ಹೇಳದೇ ನಿರ್ವಾಹವಿಲ್ಲ. ಇವತ್ತು ಯಾವುದೇ ಸರ್ಕಾರ ಇರಲಿ ಸರ್ಕಾರವನ್ನು ಟೀಕೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಹೇಳುತ್ತಾ ಇಲ್ಲ. ಇವತ್ತು ಯಾವುದೇ ಸರ್ಕಾರ ಇದ್ದರೂ ಈ ಇಲಾಖೆ ಕಡೆಗೆ, ಜನಸಾಮಾನ್ಯರ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾಪಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಅಷ್ಟೊಂದು ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆ ಕೊಡುತ್ತಾ ಇಲ್ಲ. ನನ್ನ ದೃಷ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ಹೇಳಬೇಕೆಂದರೆ ಸರ್ಕಾರದವರು ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದಾರಲ್ಲಾ ಇದು ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಇರತಕ್ಕ ಒಬ್ಬ ರೋಗಿಗೆ, ಜನಸಂಖ್ಯೆಯ ಆಧಾರವನ್ನು ಇಟ್ಟುಕೊಂಡು ಕೊಟ್ಟರೆ ಒಂದು ಪೈಸೆಯಷ್ಟು ಕೂಡ ಔಷಧಿ ಬರುವುದಿಲ್ಲ. ಅಷ್ಟೊಂದು ಕಡಿಮೆ. ಹೀಗಿರುವಾಗ ಇವತ್ತು ಹಳ್ಳಿಗಾಡಿನಲ್ಲಿ ಇರುವ ವೈದ್ಯರು ಹೇಗೆ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕೆನ್ನುವುದರ ಬಗ್ಗೆ ತಾವೇ ಯೋಚನೆ ಮಾಡಬೇಕು. ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿರುವ ಹಾಗೂ ಹಳ್ಳಿಮಟ್ಟದಲ್ಲಿರುವ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ನೋಡಿದರೆ ನಿಜಕ್ಕೂ ದುಃಖವಾಗುತ್ತದೆ, ಕಣ್ಣೀರು ಬರುತ್ತದೆ. ಏಕೆಂದರೆ it is the fundamental duty of a doctor

and the para-medical staff to serve. Unless /you give basic facilities to serve for the rural hospitals, it is highly impossible to serve to the satisfaction of the patient; not to the satisfaction of the doctor. ಏಕೆಂದರೆ ತಾವು ಪ್ರೈಮರಿ ಹೆಲ್ತ್ ಯೂನಿಟ್‌ಗಳನ್ನು ತೆಗೆಯುತ್ತಿದ್ದೀರಿ. ಪ್ರೈಮರ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್‌ಗಳನ್ನು ತೆಗೆಯುತ್ತಿದ್ದೀರಿ. ಆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ತಾವು ಕೊಡತಕ್ಕ ಔಷಧಿ ಸಾಕಾಗುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ನಾನು ಆಗಲೇ ಹೇಳಿದೆ. ಮತ್ತೆ ಹೊರರೋಗಿಗೆ, ಅದರಲ್ಲೂ ಇವತ್ತು ನಾವು ಯಾವುದಾದರೂ ಒಂದು ಸೀರಿಯಸ್ ಇರತಕ್ಕ ಒಬ್ಬ ಪೇಷೆಂಟನ್ನು ಅಡ್ಮಿಟ್ ಮಾಡಿಕೊಂಡರೆ ಆ ಪೇಷೆಂಟನ್ನು ನಾವು ಬದುಕಿಸಬೇಕಾದರೆ, ಸಾವು ಉಳಿವಿನ ಹೋರಾಟದಲ್ಲಿ ನಾವು ಅವನನ್ನು ಬದುಕಿಸಬೇಕಾದರೆ ಸಾಕಷ್ಟು ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಎಮರ್ಜೆನ್ಸಿ ಡ್ರಗ್ಸ್ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಏಕೆಂದರೆ ಇವತ್ತು ತಾವು ಕೊಡುವ ಹಣದಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬ ರೋಗಿಗೆ ಒಂದು ನಯಾಪೈಸೆಯಷ್ಟು ಔಷಧಿಯನ್ನು ಕೊಡುವುದಕ್ಕಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಹೀಗಿರುವಾಗ, ರೋಗಿಯನ್ನು ಯಾವ ರೀತಿ ಬದುಕಿಸಬೇಕೆಂಬುದನ್ನು ತಾವು ಯೋಚನೆ ಮಾಡಬೇಕು. ಆಮೇಲೆ ಈ ಕೆಲವು ಚುಚ್ಚುಮದ್ದುಗಳು . ಇಮ್ಯುನೈಜೇಷನ್ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದುಗಳು. ನನ್ನ ದೃಷ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ಹೇಳಬೇಕೆಂದರೆ ಈ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದುಗಳ ಕೊರತೆ ಇಲ್ಲ. ಅವನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ಇಡುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಇಲ್ಲ. ಏಕೆಂದರೆ, ಸುಮಾರು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ರೆಫ್ರಿಜಿರೇಟರ್ಸ್ ಇಲ್ಲ. ಕೆಲವು ಕಡೆ ರೆಫ್ರಿಜಿರೇಡರ್ಸ್ ಇದ್ದರೂ ಅವು ಕೆಟ್ಟುಹೋಗಿರುವುದರಿಂದ ಅವು ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಬರುತ್ತಿಲ್ಲ. ರಿಪೇರಿ ಆಗದಿರುವ ಎಷ್ಟೋ ರೆಫ್ರಿಜರೇಟರ್ಸ್ ಇವತ್ತು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಇವೆ. ಇನ್ನು ಹುಚ್ಚು ನಾಯಿ ಕಚ್ಚಿದರೆ ಕೊಡಬೇಕಾದ ಚುಚ್ಚು ಮದ್ದು ಏನಿದೆ ಆ ಔಷಧಿಯ ಕೊರತೆ ಇವತ್ತು ಸುಮಾರು ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕದಲ್ಲೂ ಇದೆ. ಒಂದು ಔಷಧಿ ಇವತ್ತು ಸಿಗುತ್ತಾ ಇಲ್ಲ. ಆ ಔಷಧಿ ಇವತ್ತು ಇಲ್ಲವೇ ಇಲ್ಲ ಎಂದು ಹೇಳಿದರೂ ತಪ್ಪಾಗಲಾರದು. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ನಿಗಾವಹಿಸಿ ಆ ಒಂದು ಕೊರತೆಯನ್ನು ತಾವು ತುಂಬುತ್ತೀರೆಂದು ನನಗೆ ನಂಬಿಕೆ ಇದೆ. ಎಕ್ಸ್‌ರೇ ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ವ್ಯವಸ್ಥಿತ ರೂಪದಲ್ಲಿರಬೇಕು. ಕೈಕಾಲುಗಳನ್ನು ಮುರಿದುಕೊಂಡು ಹಳ್ಳಿಗಾಡಿನಿಂದ ಬರತಕ್ಕ ಜನಗಳು ನಿಮೋನಿಯಾ ಮತ್ತು ಕ್ಷಯ ರೋಗವಿರತಕ್ಕ ರೋಗಿಗಳು ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಬಂದರೆ ಅಲ್ಲಿ ಎಕ್ಸ್‌ರೇ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಎಕ್ಸ್‌ರೇ ಯಂತ್ರ ಇದ್ದರೂ ಅದು ಕೆಟ್ಟಿರುತ್ತದೆ. ರಕ್ತವನ್ನು ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ಲ್ಯಾಬೋರೇಟರಿ ಮುಖ್ಯ. ಸರ್ವೇಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಪಬ್ಲಿಕ್ ಹೆಲ್ತ್ ಸೆಂಟರ್ಸ್ ಮತ್ತು ಸಬ್ ಸೆಂಟರ್ಸ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಲ್ಯಾಬೋರೇಟರಿ ಇದೆ. ಇಲ್ಲವೆಂದು ನಾನು ಹೇಳುತ್ತಾ ಇಲ್ಲ. ಹಳ್ಳಿಗಾಡಿನಲ್ಲಿ ರತಕ್ಕ ಸಬ್ ಸೆಂಟರ್ಸ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ರಕ್ತ, ಮೂತ್ರ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡತಕ್ಕ ಈವೊಂದು ಲ್ಯಾಬೋರೇಟರಿಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಿಕೊಡಬೇಕೆಂಹು ನಾನು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾ ಇದ್ದೇನೆ. ದೊಡ್ಡ ದೊಡ್ಡ ಪಟ್ಟಣಗಳಲ್ಲಿ ಇವತ್ತು ಸಾಕಷ್ಟು ಫೆಸಿಲಿಟೀಸ್‌ಗಳು ಇದೆ. ಸಾಕಷ್ಟು ಡಾಕ್ಟರುಗಳು ಪೋಸ್ಟ್ ಗ್ರಾಜುಯೇಟ್ ಮಾಡಿರತಕ್ಕವರು ಇದ್ದಾರೆ. ಅವರುಗಳನ್ನು ಟೀಚಿಂಗ್ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್‌ಗಳಿಗೆ ಅಸಿಸ್ಟೆಂಟ್ ಸರ್ಜನ್‌ಗಳಾಗಿ ಹಾಕುತ್ತಾ ಇದ್ದೀರಿ ಅದು ಹೋಗಬೇಕು. ಅವರ ಸೇವೆಯನ್ನು ತಾಲ್ಲೂಕಮಟ್ಟದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಎರವಲು ಸೇವೆಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ತಮ್ಮನ್ನು ಪ್ರಾರ್ಥನೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಹಳ್ಳಿಗಾಡಿನ ಜನರು ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಹೋಗುವುದಕ್ಕೆ ಅವರಲ್ಲಿ ದುಡ್ಡು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಹಣದ ಕೊರತೆಯಿಂದ ಎಷ್ಟೋ ಜನ ಅವರ ಪ್ರಾಣವನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ಸ್ಪೆಷಲಿಸ್ಟ್ ಸರ್ವೀಸ್ ಅನ್ನು ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟಕ್ಕೂ ಕೊಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಸ್ಟ್ಯಾಫ್ ಪ್ಯಾಟ್ರನ್ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಪ್ರತಿಯೊಂದು ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಒಬ್ಬರು ಫಿಜಿಸಿಯನ್, ಒಬ್ಬರು ಸರ್ಜನ್, ಗೈನಾಕಲಜಿಸ್ಟ್, ಒಬ್ಬರು ನೇತ್ರ-ತಜ್ಞರು ಸ್ಕಿನ್ ಸ್ಪೆಷಲಿಸ್ಟ್, ಚಿಲ್ಡ್ರನ್ ಸ್ಪೆಷಲಿಸ್ಟ್ ಈ ರೀತಿಯಾಗಿ ಸ್ಟ್ಯಾಫ್ ಪ್ಯಾಟ್ರನ್ ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ತಮಗೆ ಸಲಹೆ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರಾದ ಡಾ: ನಂಜಪ್ಪನವರು ಹೇಳಿದಹಾಗೆ ಒಂದು ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಯಾವರೀತಿಯಾಗಿ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳಲ್ಲಿ ಇರತಕ್ಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ರೆಫರರ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಾಗಿವೆ. ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ಅಪ್‌ಗ್ರೇಡ್ ಮಾಡಿ 500 ರಿಂದ 1000 ಬೆಡ್‌ಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟು ರೆಫರಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು

ಮಂಜೂರು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಈ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ತಮ್ಮನ್ನು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಅದೇರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್‌ಗೆ ರೋಗಿಗಳು ದೊಡ್ಡ ದೊಡ್ಡ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಹೋಗಬೇಕು. ಅದನ್ನು ತಾವು ತಪ್ಪಿಸಬೇಕು. ಪ್ರತಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಒಂದು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ವಿಭಾಗವನ್ನು ತೆಗೆದು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಅನುಕೂಲ ಮಾಡಿಕೊಡಬೇಕೆಂದು ನಾನು ತಮ್ಮನ್ನು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ತಮಗೆ ನೇರವಾಗಿ ಒಂದು ಪ್ರಶ್ನೆಯನ್ನು ಹಾಕುತ್ತಿದ್ದೇನೆ ತಾವು ಸಾಕಷ್ಟು ಖಾಸಗಿ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೀರಿ. ಕೊಡುವ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಇದ್ದೀರಿ. ಸಧ್ಯದಲ್ಲಿ ಕೋರ್ಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಸ್ಟೇ ಆರ್ಡರ್ ಬಂದಿದೆ. ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ಅಷ್ಟೊಂದು ಗಮನಹರಿಸಿಲ್ಲ. ನನ್ನ ದೃಷ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ಖಾಸಗಿ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳು ಅನಾವಶ್ಯಕ. ಏನಾದರೂ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳನ್ನು ತೆಗೆಯುವುದಾದರೆ ಸರ್ಕಾರದ ವತಿಯಿಂದ ತೆಗೆಯಿರಿ. ಸರ್ಕಾರದ ವತಿಯಿಂದ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳನ್ನು ತೆಗೆದರೆ ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ರತಕ್ಕವರಿಗೆ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರವೇಶ ಸಿಗುತ್ತದೆ. ಹಾಗೆ ಮಾಡುವುದರಿಂದ ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗದವರಿಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಸಿಗುವುದು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಖಾಸಗಿ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳು ಬಿಳಿಯಾನೆಗಳು ಇದ್ದಹಾಗೆ, after this congress Government came to power, we have rooted out this monarchy. ಈ ರಾಜರನ್ನು, ನವಾಬರನ್ನು, ದಿವಾನರುಗಳನ್ನು ಮನೆಗೆ ಕಳಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಸರ್ಕಾರ ಬಂದಮೇಲೆ ಖಾಸಗಿ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟು ಅವರನ್ನು ನವಾಬರು, ದಿವಾನರನ್ನಾಗಿ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಹೊರಟಿದೆ. ಅವರು ಆ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಶೋಷಣೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಒಂದು ಸೀಟಿಗೆ ಐದು ಲಕ್ಷ, ಹತ್ತು ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಶೋಷಣೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಶೋಷಣೆಯನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಬೇಕು. ಖಾಸಗಿ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜು ಕೊಡುವುದನ್ನು ಬಿಟ್ಟು, ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳನ್ನು ತೆಗೆದು ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ರತಕ್ಕಂಥ, ವಂಚಿತರಾಗಿರತಕ್ಕಂಥ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ತಾವು ಅವಕಾಶ ಮಾಡಿಕೊಡಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

ಛೇರ್ಮನ್:- ಡಾಕ್ಟರರೇ, ಬೇಗ ಮುಗಿಸಿ.

ಡಾ. ವೈ. ನಾಗಪ್ಪ :- ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವ ಹಾಗೆ ಈ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿ promotion is a rare opportunity. ಆಗಿಬಿಟ್ಟಿದೆ. ಎಷ್ಟೋ ಜನ ಡಾಕ್ಟರುಗಳು 30-35 ವರ್ಷ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಿ ಬರೀ ಅಸಿಸ್ಟೆಂಟ್ ಸರ್ಜನ್ ಆಗಿ ನಿವೃತ್ತಿ ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಅವರಿಗೆ ಸಕಾಲಕ್ಕೆ ಹತ್ತು ವರ್ಷಗಳಿಗೆ ಒಮ್ಮೆ ಮುಂಬಡ್ತಿ ಕೊಟ್ಟು ಪೋಸ್ಟ್‌ಗಳು ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೂ ಕೂಡ ತಾವು, ಅಫಿಸಿಯೇಟಿಂಗ್ ಪೋಸ್ಟ್ಸ್ ಕ್ರೀಯೇಟ್ ಮಾಡಿ ಅವರಿಗೆ ಅನುಕೂಲ ಮಾಡಿಕೊಬೇಕೆಂದು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ನಾನು ತಮ್ಮನ್ನು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಕೊನೆಯದಾಗಿ, ಇವತ್ತು ನಾವು ನಿಜವಾಗಿಯೂ ಅಮೂಲ್ಯವಾದ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾದರೆ ರಾಜಕಾರಣಿಗಳಿರಲಿ, ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಇರಲಿ, ಸಮಾಜ ಸೇವಕರು ಇರಲಿ unless we approach alll the problems philosophically, we cannot solve them. Therefore we have to adopt philosophy, we must preach philosophy and we must be students of philosophy till our last breath. ಇದನ್ನು ನಾವು ಗಮನದಲ್ಲಿಟ್ಟುಕೊಂಡು ಈ ಸಮಾಜದಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದರೆ ಅಮೂಲ್ಯವಾದ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದಂತಾಗುತ್ತದೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಇವತ್ತು ನನಗೆ ಚರ್ಚೆ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಕಷ್ಟು ವಿಷಯಗಳು ಇದ್ದವು. ಆದರೆ ವಿರೋಧಪಕ್ಷದವರೂ ಇಲ್ಲ, ನಮಗೂ ಅವಕಾಶ ಇಲ್ಲ. ಸಭಾಧ್ಯಕ್ಷಿಣಿಯವರಿಗೆ ವಂದಿಸಿ, ನನ್ನ ಮಾತುಗಳನ್ನು ಮುಗಿಸುತ್ತೇನೆ.

+ಶ್ರೀ ಬಾಬುರಾವ್ ಚವಾಣ್ (ಶಹಾಬಾದ್):- ಸನ್ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷಿಣಿಯವರೇ, ನನ್ನ ಮಿತ್ರ ಬಾಂಧವರು ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಮಾತನಾಡಿದ್ದಾರೆ.

ಛೇರ್ಮನ್ :- ನಿಮಗೆ ಹತ್ತು ನಿಮಿಷ ಇದೆ. ಹತ್ತು ನಿಮಿಷಕ್ಕಿಂತ ಒಂದು ನಿಮಿಷ ಕೂಡ ಹೆಚ್ಚು

ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ.

ಶ್ರೀ ಬಾಬುರಾವ್ ಚವಾಣ್:- ನಾನು ಜಾಸ್ತಿ ಮಾತನಾಡುವುದಿಲ್ಲ. ನಾನು ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯ ಮೇಲೆ ಮಾತನಾಡಲು ಇಷ್ಟಪಡುವುದಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ಕಾರ್ಮಿಕ ಮಂತ್ರಿಗಳ ಇಲಾಖೆಯ ಬಗ್ಗೆ ನಾನು ಮಾತನಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೇನೆ. ಏಕೆಂದರೆ ನಾನು ಕಾರ್ಮಿಕ ರಂಗದಿಂದ ಬಂದಿದ್ದೇನೆ. ಕಾರ್ಮಿಕರ ನೋವು, ಕಾರ್ಮಿಕರ ಸಮಸ್ಯೆ ಬಗ್ಗೆ ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳಿಗೆ ಕೆಲವು ಸಲಹೆಗಳನ್ನು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಚ್ಛೆಪಡುತ್ತೇನೆ. ನಮ್ಮ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಸಿಮೆಂಟ್

ಕಾರ್ಖಾನೆಗಳು ಹೆಚ್ಚಾಗಿವೆ. ಸಿಮೆಂಟ್ ಕಾರ್ಖಾನೆ ಸ್ಥಾಪನೆ ಮಾಡುವಾಗ ಆಡಳಿತ ಮಂಡಲಿಯವರು ಅಸಿಸ್ಟೆಂಟ್ ಲೇಬರ್ ಕಮೀಷನರ್ ಆಫೀಸಿನಲ್ಲಿ ಒಂದು ಸ್ಟ್ಯಾಂಡಿಂಗ್ ಆರ್ಡರ್ ಎಂದು ಮಾಡಿಕೊಂಡು, ಲೇಬರ್ ಯೂನಿಯನ್‌ಗಳು ಟ್ರೇಡ್ ಯೂನಿಯನ್‌ಗಳು, ಮತ್ತು ಆಡಳಿತ ಮಂಡಲಿಯವರು , ಲೇಬರ್ ಕಮೀಷನರ್ ಆಫೀಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಹೋಗಿ, ಅಗ್ರಿಮೆಂಟ್‌ಗೆ ರುಜು ಹಾಕತಕ್ಕಂಥ ಒಂದು ರೂಲ್ ಇದೆ. ಹೊಸದಾಗಿ ನಿರ್ಮಾಣವಾದ ಸಿಮೆಂಟ್ ಫ್ಯಾಕ್ಟರಿಯಲ್ಲಿದ್ದ ಕಾರ್ಮಿಕರು ಬಂದು, ಲೇಬರ್ ಕಮೀಷನರ್ ಆಫಿಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಸೈನ್ ಹಾಕುವಾಗ, ಸ್ಟ್ಯಾಂಡಿಂಗ್ ಆರ್ಡರ್ ಬಗ್ಗೆ ಆ ಕಾಮಿಕರಿಗೆ ಏನು ಗೊತ್ತು ಸ್ವಾಮಿ. ಹೊಸದಾಗಿ ನಿರ್ಮಾಣವಾದ ಫ್ಯಾಕ್ಟರಿಯಲ್ಲಿ, ಹೊಸದಾಗಿ ಸೇರಿದ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ಹೇಗೆ ಬೈಫರ್ಕೇಷನ್ ಮಾಡುತ್ತೀರಿ, ಸ್ಟ್ಯಾಂಡಿಂಗ್ ಆರ್ಡರ್ ನ್ಯೂನತೆಗಳೇನು, ದೋಷಗಳು ಏನು ಎಂದು ಹೇಗೆ ತೀರ್ಮಾನ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಆಗುತ್ತದೆ. ಈ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ, ಸ್ಟ್ಯಾಂಡಿಂಗ್ ಆರ್ಡರ್ ಯಾವರೀತಿ ಮಾಡಬೇಕು, ಯಾವರೀತಿ ಲೇಬರ್ ಫೇವರ್ ಆಗಿ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು, ಸರಕಾರ ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಾದ ಒಂದು ನಿರ್ಬಂಧವನ್ನು ಹಾಕಿ . ಈ ಸ್ಟ್ಯಾಂಡಿಂಗ್ ಆರ್ಡರ್‌ಗೆ ರುಜು ಹಾಕುವುದಕ್ಕೆ, ಇನ್ ಫೇವರ್ ಆಫ್ ಲೇಬರರ್ಸ್ ಇದನ್ನು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ನನ್ನ ವಿಚಾರ. ಲೇಬರ್ ಕಮೀಷನರ್‌ರವರು ಸರಕಾರದ ಪರವಾಗಿ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಲೇಬರ್ ಕಮೀಷನರ್ ಮೀಡಿಯೇಟರ್ ಮ್ಯಾನ್. ಟ್ರೇಡ್ ಯೂನಿಯನ್‌ನವರು ಏನು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ, ಆಡಳಿತ ಮಂಡಲಿಯವರು ಏನು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ ಎಂದು ಕೇಳಿಕೊಂಡು, ಇಬ್ಬರಿಗೂ ಕಾಂಪ್ರೊಮೈಸ್ ಆದರೆ, ಸೈನ್ ಹಾಕುತ್ತಾರೆ. ಇಲ್ಲದೇ ಹೋದರೆ ಇಲ್ಲ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ಕರ್ನಾಟಕ ಕರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಯಾವ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೂ ಕಾನೂನು ಗೊತ್ತಿಲ್ಲ, ಯಾವ ಲೇಬರರ್ಸ್‌ಗೂ ಚೆನ್ನಾಗಿ ಲೇಬರ್ ಆಕ್ಟ್ ಗೊತ್ತಿಲ್ಲ. ಈ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಸರಕಾರದಿಂದ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ತಿಳಿಸಿಹೇಳಿ, ಸ್ಟ್ಯಾಂಡಿಂದ್ ಆರ್ಡರ್‌ನಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ಸಹಾಯ ಆಗುವ ಹಾಗೆ ತಾವು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಕಾರ್ಮಿಕ ಮಂತ್ರಿಯವರಿಗೆ ಸಲಹೆ ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೇನೆ. ಇನ್ನು ಸೇಫ್ಟಿ ಆಫ್ ದಿ ವರ್ಕರ್ಸ್, ಕಾರ್ಖಾನೆಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ಎಷ್ಟರಮಟ್ಟಿಗೆ ಸೇಫ್ಟಿ ಇದೆ ಎಂಬುದು ಸನ್ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಯವರಿಗೆ ಬಹುಶಃ ಗೊತ್ತಿರಬೇಕು. ನಿಜವಾಗಿ ಹೇಳಬೇಕಾದರೆ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಶೋಷಣೆಯಲ್ಲಿ , ದಬ್ಬಾಳಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಮಿಕರ ರಕ್ತವನ್ನು ಆಡಳಿತ ಮಂಡಲಿಯವರು ಹೀರುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ಕಾರ್ಮಿಕರ ನೋವು ಕಾರ್ಮಿಕರ ಗೋಳು ಯಾರೂ ಕೇಳುತ್ತಿಲ್ಲ. ಸೇಫ್ಟಿ ಏನು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಅವರು ? ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ಕೊಡಬೇಕಾಗಿರತಕ್ಕ ಸೇಫ್ಟಿ ಯಾರೂ ಕೊಡುತ್ತಿಲ್ಲ. ಅವರಿಗೆ ರೇನ್ ಕೋಟ್ಸ್. ಡಬಲ್ ಶೂಸ್ ಮತ್ತು ಆಲ್ ಕೈಂಡ್ ಆಫ್ ಫೆಸಿಲಿಟೀಸ್ ಏನು ಕೊಡಬೇಕು ಅದನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿಲ್ಲ. ಎಷ್ಟೋ ಕಾರ್ಮಿಕರು ಸಿಮೆಂಟ್ ಡಸ್ಟ್ ತಿನ್ನುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಎಷ್ಟೋ ಕಾರ್ಮಿಕರು ಪೇಷಂಟ್ಸ್ ಆಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೂ ಆಡಳಿತ ಮಂಡಲಿಯವರು ಇವರಿಗೆ ಸೇಫ್ಟಿ ಕೊಡುತ್ತಿಲ್ಲ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಗಮನಹರಿಸಬೇಕು. ಇನ್ನು ಆಕ್ಸಿಡೆಂಟ್ಸ್ ಇನ್ ಫ್ಯಾಕ್ಟರೀಸ್. ಫ್ಯಾಕ್ಟರಿಗಳಲ್ಲಿ ಆಕ್ಸಿಡೆಂಟ್ ಆದ ತಕ್ಷಣ ಆಡಳಿತ ಮಂಡಲಿಯವರು ಏನು ಮಾಡುತ್ತಾರೆ ಎಂದರೆ ವ್ಯಾನ್‌ನಲ್ಲಿ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗಿ ಗೌರ್ನಮೆಂಟ್ ಹಾಸ್ಪಿಟಲ್‌ಗೆ ಸೇರಿಸಿಬಿಡುತ್ತಾರೆ.

ಏತಕ್ಕೆ ಸ್ವಾಮಿ, ಆಕ್ಸಿಡೆಂಟ್ಸ್ ಆದ ತಕ್ಷಣ ಹಾಸ್ಪಿಟಲ್‌ಗೆ ಸೇರಿಸುತ್ತಾರೆ, ಎರಡು ದಿವಸ ಯಾರಿಗೂ ಹೇಳುವುದಿಲ್ಲ. ಅವರ ಬಂಧುಗಳಿಗೆ, ಪೇರೆಂಟ್ಸ್‌ಗಳಿಗೆ ಕರೆಸಿ, ಇಮ್ಮೀಡಿಯಟ್ ಆಗಿ ಅವರ ರುಜು ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಬಿಡುತ್ತಾರೆ. ಏತಕ್ಕೆ ಸ್ವಾಮಿ ಈ ರೀತಿ ಅನ್ಯಾಯ ? ಅವರಿಗೆ ಒಂದು ಮೋಸಕ್ಕೆ ಗುರಿ ಮಾಡಿ ಕನ್‌ವಿನ್ಸ್ ಮಾಡಿ ಅವರ ಬಂಧುಬಳಗದವರು, ಅವರನ್ನು ಇವರನ್ನು ಕರೆಸಿ, ಅನ್ ಎಜುಕೇಟೆಡ್ ಇರುವ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಕಡೆಯಿಂದ ರುಜು ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ತಮ್ಮ ಕಡತದಲ್ಲಿ ಇಟ್ಟುಕೊಂಡು ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ಮೋಸ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಅವರ ನೋವನ್ನು ನಾನು ಎಷ್ಟೋ ನೋಡಿದ್ದೇನೆ. ಅವರಿಗೆ ಸರಿಯಾದ ಕಂಪೆನ್‌ಸೇಷನ್ ಸಿಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಅವರು ರುಜು ಮಾಡಿದ ತಕ್ಷಣ ಆಮೇಲೆ ಅವರು ಕ್ಲೇಮ್ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಬರುವುದಿಲ್ಲ. ಲೇಬರ್ ಆಕ್ಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಈ ರೀತಿ ಇದೆ. ಆದುದರಿಂದ ಆಕ್ಸಿಡೆಂಟ್ ಇನ್ ಫ್ಯಾಕ್ಟರೀಸ್ ಆದ ತಕ್ಷಣ ಫ್ಯಾಕ್ಟರಿಯಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ಕಾರ್ಮಿಕ ಇಲಾಖೆಯ ಒಬ್ಬರನ್ನು ಪರ್ಮನೆಂಟ್ ಆಗಿ ನಮ್ಮ ಸರಕಾರದ ವತಿಯಿಂದ ಹಾಕಬೇಕು, ಒಬ್ಬ ಇನ್‌ಸ್ಪೆಕ್ಟರ್‌ರವರು ಅಲ್ಲೇ ಇರಲಿಕ್ಕೆ ತಾವು ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಬೇಕು ಇದು ನನ್ನ ಸಲಹೆ. ಏತಕ್ಕೆಂದರೆ ಆಡಳಿತ ಮಂಡಲಿಯವರು, ಯಾರು ಫ್ಯಾಕ್ಟರಿ ನಡೆಸುವವರು ಇದ್ದಾರೆ ಅವರು ಬಹಳಷ್ಟು ನಿಪುಣರು ಬಹಳಷ್ಟು ಶಾಣೇರು ಇರುತ್ತಾರೆ. ಬಹಳಷ್ಟು ಕಾನೂನು ಬಲ್ಲವರಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ಕಾರ್ಮಿಕರು ಕಾನೂನು ಬಲ್ಲವರು ಇರುವುದಿಲ್ಲ, ಓದಿರುವಂತಹ ಕಾರ್ಮಿಕರು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಆದುದರಿಂದ ನಾನು ನೊಂದು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಯಾವ ಫ್ಯಾಕ್ಟರಿಯಲ್ಲಿ ಆಕ್ಸಿಡೆಂಟ್ ಆಗದಹಾಗೆ, ಅನಾಹುತ ಆಗದಹಾಗೆ ತಮ್ಮ ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ನೋಡತಕ್ಕಂಥವರು ಇದ್ದಾರೆ, ಇಲ್ಲ ಎಂದು ಹೇಳುವುದಿಲ್ಲ, ಆದರೆ ಅವರು ನೋಡತಕ್ಕಂಥ ರೀತಿ ಸರಿಯಾಗ ಮಾರ್ಗದಲ್ಲಿ ಇಲ್ಲ. ನಾನು ಹೇಳುವುದು ಆಕ್ಸಿಡೆಂಟ್ ಆದ ತಕ್ಷಣ ಆ ಫ್ಯಾಕ್ಟಕಿಯಲ್ಲಿ ಸರಕಾರ ವತಿಯಿಂದ ಒಬ್ಬ ರೆಪ್ರೆಸೆಂಟಿಟೇವ್ ಇರಬೇಕೆಂದು ಕಳಕಳಿಯಿಂದ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಪರವಾಗಿ ತಮ್ಮಲ್ಲಿ ಮನವಿ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಇನ್ನು ಮೈನ್ಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡತಕ್ಕಂಥ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಸಂಬಳ ಎಷ್ಟು ಗೊತ್ತೆ, ಕೇವಲ 1200 ರೂಪಾಯಿ ಸಂಬಳ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ಮೈನ್ಸ್ ಆಕ್ಟ್ ಏನು ಹೇಳುತ್ತದೆಂದು ತಮಗೆ ಗೊತ್ತಿರಬಹುದು. ತಮ್ಮ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಇಲ್ಲೇ ಇದ್ದಾರೆ. ಮೈನ್ಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡತಕ್ಕ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ಮೂರು ಸಾವಿರ, ನಾಲ್ಕುಸಾವಿರ, ಐದುಸಾವಿರ ಸಂಬಳ ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಇದೆ. ನಾನೂ ಫ್ಯಾಕ್ಟರಿಯಲ್ಲಿ ಟ್ರೇಡ್ ಯೂನಿಯನ್‌ನಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದ್ದೇನೆ. ಮೈನ್ಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡತಕ್ಕ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ಏನು ಮೋಸ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಎಂದರೆ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ಲೇಬರರ್ ಎಂದು ಅಪಾಯಿಂಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಆರ್ಡರ್ ಕೊಡುತ್ತಾರೆ , ಅಟೆಂಡರ್ ಎಂದು ಅಪಾಯಿಂಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಆರ್ಡರ್ ಕೊಡುತ್ತಾರೆ. ಆದರೆ ಅವರಿಂದ ಕೆಲಸ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು ಏನು ಎಂದರೆ ಅವರಿಂದ ದೊಡ್ಡ ದೊಡ್ಡ ಡಂಪರ್‌ಗಳನ್ನು ನಡೆಸುತ್ತಾರೆ. ನಾಲ್ಕು ಐದು ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿ ಸಂಬಳದ ಕೆಲಸವನ್ನು ಲೇಬರ್‌ನಿಂದ ಮಾಡಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಗಮನ ಹರಿಸಿದ್ದೀರಾ ? ಇದು ನಿಮ್ಮ ಡಿಪಾರ್ಟ್‌ಮೆಂಟ್‌ಗೆ ಚೆನ್ನಾಗಿ ಗೊತ್ತಿದೆ. ಇಲ್ಲ ಎಂದು ಹೇಳುವುದಿಲ್ಲ. ನಾನೇ ನನ್ನ ಸ್ವಂತ ಎಕ್ಸಾಂಪಲ್ ಕೊಡುತ್ತೇನೆ. ನನ್ನ ತಮ್ಮ ರಾಜಶ್ರೀ ಸಿಮೆಂಟ್ ಫ್ಯಾಕ್ಟರಿಯಲ್ಲಿ ಅಟೆಂಡರ್ ಎಂದು ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾನೆ. ಅವನು 1200 ರೂಪಾಯಿ ಸಂಬಳ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದಾನೆ. ಅವನ ಹೆಸರು ನರಸಿಂಗ ಚವಾಣ್ ಎಂದು. ಅವನಿಂದ ದೊಡ್ಡ ವಾಹನ ನಡೆಸುತ್ತಾರೆ, 4 ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿ ಸಂಬಳ ಕೊಡತಕ್ಕ ವಾಹನವನ್ನು ಅವನ ಕೈಯಲ್ಲಿ ನಡೆಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇದು ನ್ಯಾಯವೇ? ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಮೈನ್ಸ್ ಆಕ್ಟ್ ಇದೆ. ಆದರೆ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಅದನ್ನು ಬಿಟ್ಟು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಅವರ ಮೇಲೆ ಹಿಡಿತ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು ನಿಮ್ಮ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಎಂಬುದನ್ನು ನೀವು ಮರೆಯುತ್ತಿದ್ದೀರಿ. ಏನು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ನಿಮ್ಮ ಲೇಬರ್ ಡಿಪಾರ್ಟ್‌ಮೆಂಟ್‌ನವರು ? ಇದೊಂದು ಎಕ್ಸಾಂಪಲ್ ನಾನು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಅವರು ಏತಕ್ಕೆ ಈ ರೀತಿ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ? ಐದು ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿ ಸಂಬಳ ಕೊಡತಕ್ಕ ಮೈನ್ಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಕೇವಲ 1200 ರೂಪಾಯಿಗೆ ದುಡಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ದುಡ್ಡು ಸಂಪಾದನೆ ಆಗುತ್ತಿದೆ. ದುಡ್ಡು ಸೇವ್ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು ಅವರ ಕರ್ತವ್ಯ.

ಆದರೆ ನಮ್ಮ ಸರಕಾರದ ಕಡೆಯಿಂದ ಬಡ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ರಕ್ಷಣೆ ಕೊಡತಕ್ಕದ್ದು, ಸಂಬಳ ಜಾಸ್ತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು ನಾವು ಮಾಡುತ್ತಿಲ್ಲ. ಅದಕ್ಕೆ ನಾನು ತಮಗೆ ನೇರವಾಗಿ ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಮೈನ್ಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡತಕ್ಕಂಥ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಕಾರ್ಮಿಕನಿಗೆ ಅವರು ಏನೆಂದು ಅಪಾಯಿಂಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಆರ್ಡರ್ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ ಅದೇ ರೀತಿ ಅವರು ಕೆಲಸ ಮಾಡಬೇಕು. ಅದನ್ನು ಮಾಡಲಿಲ್ಲ, ಎಂದರೆ ಮಾಲೀಕರ ಮೇಲೆ ಕೇಸ್ ಹಾಕಿ, ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ಬರತಕ್ಕ ನಾಲ್ಕು ಸಾವಿರ ಐದು ಸಾವಿರ ಸಂಬಳ ಕೊಡಿಸಬೇಕು. ಈ ಕೆಲಸ ತಾವು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ತಮಗೆ ನೇರವಾಗಿ ಸಲಹೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಇನ್ನು ಹೈದರಾಬಾದ್ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ಇರತಕ್ಕಂಥ ಫ್ಯಾಕ್ಟರೀಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಹೆಣ್ಣುಮಕ್ಕಳು ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಸ್ವಾಮಿ ಲೇಬರ್ ಆಕ್ಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಹೆಣ್ಣುಮಕ್ಕಳು ಸಿಮೆಂಟ್ ಫ್ಯಾಕ್ಟರಿಯಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಬಾರದೆಂದು ಇದೆ. ಆದರೆ ರಾತ್ರಿ ಹೊತ್ತಿನಲ್ಲಿ, ಸಾಯಂಕಾಲದ ಟೈಮ್‌ನಲ್ಲಿ ಹೆಣ್ಣುಮಕ್ಕಳು ಲೇಬರರ್ಸ್‌ನ್ನು ಕರೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಏನು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ನಿಮ್ಮ ಕಾರ್ಮಿಕ ಇಲಾಖೆಯವರು ? ಲೇಬರ್ ಆಕ್ಟ್ ಏನು ಹೇಳುತ್ತಿದೆ ? ಹೆಣ್ಣು ಮಕ್ಕಳಿಂದ ಫ್ಯಾಕ್ಟರಿಯಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇದು ನಿಮ್ಮ ಗಮನಕ್ಕೆ ಬರಲಿಲ್ಲವೇ ? ನಿಮ್ಮ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಇದು ಗೊತ್ತಿದೆ. ಹೆಣ್ಣು ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬಾರದೆಂದು ಆಕ್ಟ್ ಇದೆ. ಈ ಬಗ್ಗೆ ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಾದ ಒಂದು ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಸರಕಾರಕ್ಕೆ ಒತ್ತಾಯ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ನನ್ನ ಭಾಗದಲ್ಲಿರತಕ್ಕಂಥ ಕಾರ್ಖಾನೆಗಳಲ್ಲಿ ಕನ್ನಡಿಗರಿಗೆ ಕೆಲಸ ಕೊಡುತ್ತಿಲ್ಲ. ಏತಕ್ಕೆ ಸ್ವಾಮಿ ? ನಮ್ಮ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಸಿಮೆಂಟ್ ಫ್ಯಾಕ್ಟರಿಗಳನ್ನು ಅವರು ಸ್ಥಾಪನೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ, ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದ ಕಲ್ಲು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ, ನೀರು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ, ಮಣ್ಣು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ, ಎಲೆಕ್ಟ್ರಿಸಿಟಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ, ಆದರೆ ಕನ್ನಡಿಗರಿಗೆ ನೌಕರಿ ಕೊಡುವುದಿಲ್ಲ. ಏತಕ್ಕೆ ಕನ್ನಡಿಗರು ಚೆನ್ನಾಗಿಲ್ಲವೇ ? ರಾಜಾಸ್ಥಾನ, ಗುಜರಾತ್, ಬಾಂಬೆಯಿಂದ ಕರೆಸಿ ಕೆಲಸಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಲೇಬರ್ ಕೆಲಸವನ್ನೂ ಅವರು ನಮಗೆ ಕೊಡುತ್ತಿಲ್ಲ. ಏತಕ್ಕೆ ಕೊಡುತ್ತಿಲ್ಲ ಎಂದರೆ ಲೋಕಲ್ ಆಗಿ ಅಪಾಯಿಂಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಕೊಟ್ಟರೆ ಅಲ್ಲಿ ನಾಳೆ ಯೂನಿಯನ್ಸ್ ಸ್ಟ್ರಾಂಗ್ ಆಗಿ ನಮಗೆ ಕಷ್ಟ ಬರುತ್ತದೆ ಎಂಬ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಅವರು ಕನ್ನಡಿಗರಿಗೆ ಕೆಲಸ ಕೊಡುತ್ತಿಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ತಾವು ವೆರಿಫಿಕೇಷನ್ ಮಾಡಬೇಕು. ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲಾ ಖನಿಜ ಸಂಪತ್ತು ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಸಿಮೆಂಟ್ ಮಾಡಿ ಅವರು ಶ್ರೀಮಂತರಾಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ಕನ್ನಡಿಗರಿಗೆ ನೌಕರಿ ಕೊಡುತ್ತಿಲ್ಲ ಎಂದರೆ ಇದು ದುಃಖದ ವಿಷಯ. ಈ ಬಗ್ಗೆ ವೆರಿಫಿಕೇಷನ್ ಮಾಡಿ ಕನ್ನಡಿಗರಿಗೆ ನೌಕರಿ ಸಿಗುವ ಹಾಗೆ ಮಾಡಬೇಕು. ಅಕೌಂಟ್ಸ್ ಆಫೀಸ್ ಲೆವೆಲ್‌ನಲ್ಲಿ ಅವರು ಅಕೌಂಟ್ಸ್ ಇಡತಕ್ಕಂಥ ಪ್ರವೃತ್ತಿ ನೋಡಿದರೆ ನಮ್ಮ ಸರಕಾರಕ್ಕೆ ಅವರು ಮೋಸ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆಂದು ನಾನು ತಮ್ಮಲ್ಲಿ ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೇನೆ. ಅಕೌಂಟ್ಸ್ ಡಿಪಾರ್ಟ್‌ಮೆಂಟ್‌ನಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ಕನ್ನಡಿಗರು ಯಾರೂ ಇಲ್ಲ. ನಂಬರ್ ಒನ್ ರೆಕಾರ್ಡ್ಸ್, ನಂಬರ್ ಟು ರೆಕಾರ್ಡ್ಸ್, ನಂಬರ್ ಥ್ರೀ ರೆಕಾರ್ಡ್ಸ್ ಎಷ್ಟು ರೆಕಾರ್ಡ್ಸ್ ಇದೆ ನಮಗೆ ಗೊತ್ತಿಲ್ಲ. ಅವರದ್ದು ಎಷ್ಟು ಸಿಮೆಂಟ್ ಟ್ರಕ್ಸ್ ಹೊರಗಡೆ ಹೋಗುತ್ತದೆ, ಲೆಕ್ಕ ಇಲ್ಲ, ಬರುವುದೂ ಲೆಕ್ಕ ಇಲ್ಲ. ಸ್ವಾಮಿ ನಮ್ಮ ಕಾರ್ಮಿಕರು ಅಲ್ಲಿ ಬೆವರು ಸುರಿಸಿ ಕಷ್ಟಪಟ್ಟು ದುಡಿದು ಕೆಲಸ ಮಾಡಿ ಅವರಿಗೆ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಅಂತಹವರ ಮೇಲೆ ನಿಗಾ ಇಡಬೇಕು. ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಾದ ನಿಡಿತ ಇಡಬೇಕೆಂದು ಕೇಳುತ್ತೇನೆ. ಈ ಕಾರ್ಖಾನೆಯಲ್ಲಿರತಕ್ಕಂಥ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ವಸತಿ ಸೌಕರ್ಯ ಇಲ್ಲ. ಏತಕ್ಕೆ ಸ್ವಾಮಿ ಇವರಿಗೆ ವಸತಿ ಸೌಕರ್ಯ ಕೊಡುತ್ತಿಲ್ಲ. ಪರ್ಮನೆಂಟ್ ಆಗಿ ದುಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ, ಅವರಿಂದ ಕೆಲಸ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ, ಆದರೆ ಅವರಿಗೆ ಇರುವುದಕ್ಕೆ ಮನೆ ಕೊಡುವುದಿಲ್ಲ. ಏತಕ್ಕೆ ಕೊಡುವುದಿಲ್ಲ, ಆದರೆ ಅವರ ಕಾರ್ಖಾನೆಗೆ ಡೆಲ್ಲಿಯಿಂದ ಬಂದರೆ ಬಾಂಬೆಯಿಂದ ಬಂದರೆ, ಎಸ್ ಪಿ ಸಾಹೇಬರು ಬಂದರೆ, ಡಿ.ಐ.ಜಿ. ಸಾಹೇಬರು ಬಂದರೆ, ಡಿ.ಸಿ. ಸಾಹೇಬರು ಬಂದರೆ, ಫಸ್ಟ್‌ಕ್ಲಾಸ್ ಬಂಗಲೆ ಕೊಡುತ್ತಾರೆ. ನಮ್ಮ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ಏತಕ್ಕೆ ಕೊಡುವುದಿಲ್ಲ, ನಮ್ಮ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ವಸತಿ ಸೌಕರ್ಯ ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಏನಾಗಿದೆ?

ನಮ್ಮ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ಏಕೆ ಮನೆಗಳನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿಲ್ಲ ಅವರು ? ಯಾವ ಕಾರ್ಮಿಕ ಫ್ಯಾಕ್ಟರಿಯಲ್ಲಿ ದುಡಿಯುತ್ತಾನೋ ಅವನಿಗೆ ವಸತಿ ಸೌಕರ್ಯ ಕೊಡುವುದಿಲ್ಲವೆಂದರೆ ಇದು ಅನ್ಯಾಯದ ವಿಷಯ. ಪರ್ಮನೆಂಟ್ ಆಗಿರತಕ್ಕಂಥ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ಪರ್ಮನೆಂಟ್ ವಸತಿ ಸೌಕರ್ಯ ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ತಾವು ಏರ್ಪಾಡು ಮಾಡಿಕೊಡಬೇಕು. ಇದು ತಮ್ಮ ಗಮನಕ್ಕೆ ಬಂದಿಲ್ಲವೆಂದರೆ ತಮ್ಮ ಗಮನಕ್ಕೆ ತಂದುಕೊಡತಕ್ಕಂಥ ಕರ್ತವ್ಯ ನನ್ನದು. ಹೈದರಾಬಾದ್ ಕರ್ನಾಟಕದ ಭಾಗದಲ್ಲಿರತಕ್ಕಂಥ ಫ್ಯಾಕ್ಟರಿ ಸಮಸ್ಯೆ ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿದೆ. ಈ ಕಡೆ ಹೇಗಿದೆಯೋ ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿಲ್ಲ. ಆದರೆ, ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿರತಕ್ಕಂಥ ಎಲ್ಲಾ ಫ್ಯಾಕ್ಟರಿಗಳಲ್ಲಿ ಪರ್ಮನೆಂಟ್ ಆಗಿರತಕ್ಕಂಥ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ವಸತಿ ಸೌಕರ್ಯ ಕೊಡತಕ್ಕಂಥ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ತಾವು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ತಮ್ಮ ಮೂಲಕ ಒತ್ತಾಯ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಕಾರ್ಖಾನೆಗಳಲ್ಲಿ ಕಾಂಟ್ರಾಕ್ಟ್ ಲೇಬರ್‌ಗಳ ರಕ್ತವನ್ನು ಫ್ಯಾಕ್ಟರಿಯವರು ಹೀರುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಕಾಂಟ್ರಾಕ್ಟ್ ಲೇಬರ್ ಆಕ್ಟನ್ನು ಅಬಾಲಿಷ್ ಮಾಡಿ. ಪರ್ಮನೆಂಟ್ ಕೆಲಸವನ್ನು ಕಂಟ್ರಾಕ್ಟ್ ಲೇಬರ್‌ಗಳಿಂದ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇದು ನ್ಯಾಯ ಇದೆಯೇ ಸ್ವಾಮಿ ? ಎಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ಫ್ಯಾಕ್ಟರಿ ಓಡುತ್ತಿರುತ್ತದೋ ಅಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ಲೋಡಿಂಗ್ ಕೆಲಸ ಇದ್ದೇ ಇರುವುದರಿಂದ ಈ ಕಾಂಟ್ರಾಕ್ಟ್ ಲೇಬರ್‌ನಿಂದ ಲೋಡಿಂಗ್ ಕೆಲಸ ಏಕೆ ಮಾಡಿಸುವುದು ಸ್ವಾಮಿ. ಕಾಂಟ್ರಾಕ್ಟ್ ಲೇಬರ್ ಆಕ್ಟನ್ನು ತೆಗೆದುಹಾಕಿ. ಕೇವಲ 600 ರೂ ಸಂಬಳ ಕೊಟ್ಟು ತಿಂಗಳಾನುಗಟ್ಟಲೆ ದುಡಿಸಿ ಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇದು ಅನ್ಯಾಯ. ಇದನ್ನು ತೆಗೆದುಹಾಕಿ. ಕಾಂಟ್ರಾಕ್ಟ್ ಮೇಲೆ ಮಾಡಿಸುವುದು ಚಿಕ್ಕ ಕೆಲಸಗಳನ್ನು ಮಾತ್ರ. ಚಿಕ್ಕ ಕೆಲಸಗಳನ್ನು ಪೀಸ್ ವರ್ಕ್ ಮೇಲೆ ಮಾಡಿಸಿ. ವರ್ಷಾನುಗಟ್ಟಲೆ ಇರತಕ್ಕಂಥ ಕೆಲಸವನ್ನು ಕಾಂಟ್ರಾಕ್ಟ್ ಮೇಲೆ ಮಾಡಿಸಬಾರದು. ಈ ಜಾಗಕ್ಕೆ ಪರ್ಮನೆಂಟ್ ಎಂಪ್ಲಾಯಿಸ್ ನೇಮಕ ಮಾಡಬೇಕು. ಫ್ಯಾಕ್ಟರಿಯವರು ಕಾರ್ಮಿಕರ ರಕ್ತವನ್ನು ಹೀರುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ನನ್ನ ಫ್ಯಾಕ್ಟರಿಯಲ್ಲೇ 180 ಕಾಂಟ್ರಾಕ್ಟ್ ಲೇಬರ್ಸ್ ಇದ್ದಾರೆ. ಪರ್ಮನೆಂಟ್ ಕೆಲಸ ಮಾಡತಕ್ಕಂಥ 180 ಜನ ಎಂಪ್ಲಾಯಿಸ್ ಇದ್ದಾರೆ. ಕಾಂಟ್ರಾಕ್ಟ್‌ದಾರರು 180, ಇದು ಎಂಥಾ ನ್ಯಾಯ ? ಫ್ಯಾಕ್ಟರಿಯಲ್ಲಿ ಮಾಡತಕ್ಕಂಥ ಕೆಲಸವನ್ನು 75 ಭಾಗ ಕಂಟ್ರಾಕ್ಟ್ ಸಿಸ್ಟಮ್ ಮೇಲೆ ಮಾಡಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. 25 ಪರ್‌ಸೆಂಟ್ ಮಾತ್ರ ಹೆಸರಿಗೆ ಪರ್ಮನೆಂಟ್ ವರ್ಕ್ಸ್ ಎಂದು ಇಟ್ಟುಕೊಂಡು 75 ಪರ್‌ಸೆಂಟ್ ಕಾರ್ಮಿಕರು ಏನು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಅದನ್ನು ಕಾಂಟ್ರಾಕ್ಟ್ ಸಿಸ್ಟಮ್ ಮೇಲೆ ಮಾಡಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇದನ್ನು ತೆಗೆದುಹಾಕಿ 25 ಪರ್‌ಸೆಂಟ್ ಮಾತ್ರ ಕಾಂಟ್ರಾಕ್ಟ್ ಸಿಸ್ಟಮ್ ಮೇಲೆ ಇಡಿ. 75 ಪರ್‌ಸೆಂಟನಷ್ಟು ಪರ್ಮನೆಂಟ್ ವರ್ಕರ್ಸ್ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಕೇಳುತ್ತಾ ಇನ್ನು ಯೂನಿಯನ್ ಮತ್ತು ಟ್ರೇಡ್ ಯೂನಿಯನ್ ಫ್ಯಾಕ್ಟರಿಯಲ್ಲಿ ಯಾವ ತರಹ ಇದೆ? ತಮಗೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಗೊತ್ತಿರಬಹುದು. ತಾವು ಲೇಬರ್ ಮಿನಿಸ್ಟರ್ ಆದ ನಂತರ ಚೆನ್ನಾಗಿ ಸ್ಟಡಿಮಾಡಿರಬೇಕು. ಇದೇ ಟ್ರೇಡ್ ಯೂನಿಯನ್‌ನಲ್ಲಿ ನಾನು 5 ವರ್ಷ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದ್ದೇನೆ. ಈ ಟ್ರೇಡ್ ಯೂನಿಯನ್ ಆಕ್ಟ್‌ನಲ್ಲಿ , ಒಂದು ಯೂನಿಯನ್, 2 ಯೂನಿಯನ್, 2ಯೂನಿಯನ್, 3 ಯೂನಿಯನ್, 4 ಯೂನಿಯನ್, ಐದು, ಹತ್ತು, 20 ಯೂನಿಯನ್ ಮಾಡಬಹುದು. ಇದು ಆಕ್ಟ್‌ನಲ್ಲಿದೆ. ಬಹಳ ಬೆಸ್ಟ್ ಯೂನಿಯನ್ ಮಾಡಬಹುದು. ಆದರೆ ಇದರ ದುರುಪಯೋಗವನ್ನು ಆಡಳಿತ ಮಂಡಳಿಯವರು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ, ಮಾಡಲಿ. ಆದರೆ ಎಷ್ಟು ಯೂನಿಯನ್ ಮಾಡಿದರೂ ಚುನಾವಣೆ ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಒಮ್ಮೆ ಆಗಲೇಬೇಕು. ಇದು ಆಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಏಕೆ ? ಯೂನಿಯನ್ ಯೂನಿಯನ್ ಮಧ್ಯೆ ಜಗಳ ಹಚ್ಚಿ, ಅವರಿಗೆ ಕೊಲೆ ಮಾಡಿಸಿ, ಆಡಳಿತ ಮಂಡಳಿಯವರು ತಮ್ಮ ಕೆಲಸವನ್ನು , ಪ್ರೊಡಕ್ಷನ್ ಅನ್ನು ಚೆನ್ನಾಗಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಸ್ವಾಮಿ. ಆಡಳಿತ ಮಂಡಳಿಯವರು ಜಗಳ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಬರುವುದಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ಬಡ ಕಾರ್ಮಿಕರು, ದುಡಿಯತಕ್ಕಂಥ ವರ್ಕರ್ಸ್ ಹೊಡೆದಾಡಿ ಸಾಯುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಈ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ. ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಒಮ್ಮೆ ಎಲೆಕ್ಷನ್ ಮಾಡತಕ್ಕಂಥ ಯೂನಿಯನ್ ಆಕ್ಟನ್ನು ಅಮೆಂಡ್‌ಮೆಂಟ್ ಮಾಡಿ. ಯಾವ ಯೂನಿಯನ್ ಗೆದ್ದು ಬರುತ್ತದೋ ಆ ಯೂನಿಯನ್‌ಗೆ ಒಳ್ಳೆಯ ಸ್ಥಾನವನ್ನು ಕೊಟ್ಟು ಆ ಕಾರ್ಖಾನೆಯಲ್ಲಿ ಮಾನ್ಯತೆಯನ್ನು ಕೊಡಬೇಕು ಸ್ವಾಮಿ. ರೆಕಗ್‌ನೇಷನ್ ಅನ್ನು ಅವರ ಮನಸ್ಸಿಗೆ ಬಂದವರಿಗೆ ಕೊಡುತ್ತಾರೆ. ನಾವು ಹೇಳುವವರಿಗೆ

ರೆಕಗ್‌ನೇಷನ್ ಕೊಡುವುದಿಲ್ಲ. ಏಕೆ ಸ್ವಾಮಿ ? ಯಾವ ಯೂನಿಯನ್‌ಗೆ ಮೆಜಾರಿಟಿ ಇದೆಯೋ ಅವರಿಗೆ ರೆಕಗ್‌ನೇಷನ್ ಕೊಡಿ. ಮೆಜಾರಿಟಿ ಇಲ್ಲವೆಂದರೆ ಬೇಡ. ಎಲೆಕ್ಷನ್ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ, ರೆಕಗ್‌ನೇಷನ್ ಕೊಡುವುದಿಲ್ಲ. ಸುಮಾರು ಫ್ಯಾಕ್ಟರಿಗಳಲ್ಲಿ ಇದು ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ. ಇದನ್ನು ತೆಗೆದುಹಾಕಿ. ಪ್ರತಿ ವರ್ಷ ಎಲೆಕ್ಷನ್ ಮಾಡತಕ್ಕಂಥ ಸಿಸ್ಟಮ್ ಮಾಡಿ. ಆ ಎಲೆಕ್ಷನ್ ನಮ್ಮ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಆಗಬೇಕು. ಅವರಿಗೆ ಕಟ್ಟಡ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಪಾಪ, ಒದ್ದಾಡುತ್ತಾ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಕಂಪನಿಯಲ್ಲಿ ಯಾವ ಯೂನಿಯನ್ ಗೆದ್ದು ಬರುತ್ತದೋ ಆ ಯೂನಿಯನ್‌ಗೆ ಕಟ್ಟಡ ಕೊಡತಕ್ಕಂಥ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಬೇಕು. ಈ ಮೂಲಕ ಒಂದು ಒಳ್ಳೆಯ ವಾತಾವರಣವನ್ನು ನಿರ್ಮಾಣ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ನಾನು ತಮ್ಮಲ್ಲಿ ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಹಾಗೆಯೇ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಕಾಯಿದೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಅವರಿಗೆ ಸರಕಾರದ ವತಿಯಿಂದ ತಿಳಿಸ ಹೇಳ ಬೇಕಾದ ಒಂದು ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಇಂದು ಮಾಡಬೇಕಾದ ಅವಶ್ಯಕತೆಯು ಇದೆ.

ಕಾರ್ಮಿಕರು ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸವನ್ನು ಪಡೆದವರು ಇರುವುದಿಲ್ಲ. 4 ಮತ್ತು 5ನೇ ಕ್ಲಾಸ್‌ವರೆಗೆ ಓದಿರುವವರು ಇರುತ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ಕಾನೂನು ಅಂದರೆ ಏನೆಂದು ಗೊತ್ತಿಲ್ಲ. ಅವರು ದಿನವಿಡೀ ಮೈಕೊಟ್ಟು ದುಡಿಯುತ್ತಾರೆ, ಊಟ ಮಾಡಿ ಮಲಗಿಬಿಡುವ ಪ್ರವೃತ್ತಿಯನ್ನು ಬೆಳೆಸಿಕೊಂಡು ಬಂದಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ, ಅವರಿಗೆ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಕಾನೂನು ಅಂದರೆ ಏನು ? ಫ್ಯಾಕ್ಟರಿ ಆಕ್ಟ್ ಅಂದರೆ ಏನು ? ಹಾಗೂ ಮತ್ತಿತರ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಹಿತಾಸಕ್ತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಹೇಳಲು ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಕ್ಲಾಸ್‌ಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಹೀಗೆ ಅವರಿಗೆ ತಿಳುವಳಿಕೆ ನೀಡಿದರೆ ಅವರು ತಮ್ಮ ಸಮಸ್ಯೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿ ಯಾವ ತರಹದಲ್ಲಿ ಕೊಡಬೇಕು, ಯಾವ ತರಹದಲ್ಲಿ ತಮ್ಮ ಹಕ್ಕುಗಳನ್ನು ಪ್ರತಿಪಾದಿಸಬೇಕು, ಯಾವತರಹದಲ್ಲಿ ತಮ್ಮ ಡಿಮ್ಯಾಂಡ್ಸ್‌ನ್ನು ಈಡೇರಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂಬ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಜ್ಞಾನವಂತರಾಗುತ್ತಾರೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಮಾನ್ಯ ಕಾರ್ಮಿಕ ಸಚಿವರು ಈ ಬಗ್ಗೆ ಒಂದು ಏರ್ಪಾಡನ್ನು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ಚೀಫ್ ಇನ್ಸ್‌ಪೆಕ್ಟರ್ ಆಫ್ ಫ್ಯಾಕ್ಟರೀಸ್, ಇವರ ಕೆಲಸವಾದರೂ ಏನು? ಅವರು ಎಲ್ಲಾ ಕಾರ್ಖಾನೆಗಳಿಗೆ ವಿಸಿಟ್ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಯಾವ ಯಾವ ಯಂತ್ರಗಳು ಹೇಗೆ ಇವೆ ಎಂದು ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಅದರ ಮೇಲೆ ಒಂದು ರಿಪೋರ್ಟ್ ಕೊಡುತ್ತಾರೆ. ಹಾಗೆಯೇ ಆಡಳಿತ ಮಂಡಳಿಯವರ ಜೊತೆಗೆ ಶಾಮೀಲಾಗಿ ಆರಾಮವಾಗಿ ಕುಳಿತುಬಿಡುತ್ತಾರೆ. ಏಕೆಂದರೆ ಫ್ಯಾಕ್ಟರಿಯವರು ಯಾವ ತರಹದಲ್ಲಿ ದುಡ್ಡು ಕೊಡುತ್ತಾರೆ ಅದಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾಗಿ ಇವರು ರಿಪೋರ್ಟ್‌ನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಾರೆ. ಅವರ ಮೇಲೆ ಸರಕಾರದವರ ಹಿಡಿತ ಇಲ್ಲ. ಹಾಗೆಂದಮೇಲೆ ಸರಕಾರವನ್ನು ನಡೆಸುವವರು ಇನ್ಸ್‌ಪೆಕ್ಟರ್‌ಗಳೇ ಎಂದು ಕೇಳ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ ? ಇಲ್ಲವಾದರೆ ಅವರ ಮೇಲೆ ಸೂಕ್ತವಾದ ಹಿಡಿತವನ್ನು ಇಡಬೇಕು. ತಪ್ಪಿನಿಂದ ಎಲ್ಲಾದರೂ ಒಂದು ಮಿಷಿನ್ ಒಡೆದು ಹೋದರೆ ನಮ್ಮ ಕಾರ್ಮಿಕರು ಸಾಯುತ್ತಾರೆ. ಆಗ ಇನ್ಸ್‌ಪೆಕ್ಟರ್‌ಗಳು ಫಾಲ್ಸ್ ರಿಪೋರ್ಟ್ ಹಾಕುತ್ತಾರೆ. ಇಂಥ ಘಟನೆಗಳು ಎಷ್ಟೋ ಕಡೆಗಳಲ್ಲಿ ಆಗಿಹೋಗಿವೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಇಂಥ ಇನ್ಸ್‌ಪೆಕ್ಟರ್‌ಗಳ ಮೇಲೆ ಸರಕಾರದವರು ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಾದ ನಿಗವನ್ನು ಇಟ್ಟು ಅವರ ಮೇಲೆ ಕಂಟ್ರೋಲ್ ಇಟ್ಟುಕೊಳ್ಳ ಬೇಕೆಂದು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ, ನನ್ನ ಕ್ಷೇತ್ರವಾದ ಶಹಾಬಾದ್‌ನಲ್ಲಿ ಒಂದು ಕಾರ್ಮಿಕರ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಕನ್‌ಸ್ಟ್ರಕ್ಷನ್ ಆಗುತ್ತಾ ಇದೆ. ಮಾನ್ಯ ಸಚಿವರುಗಳಾದ ಖರ್ಗೆಯವರಿಗೆ ಮತ್ತು ಧರ್ಮಸಿಂಗ್‌ರವರಿಗೆ ಈ ವಿಚಾರವು ಗೊತ್ತು ಕಾರ್ಮಿಕರ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಕ್ಷೇತ್ರದವನಾದ ನಮಗೆ ಹೇಳದೆ, ಕೇಳದೆ ಮಾಡುತ್ತಾ ಇದ್ದಾರೆ. ಕನಿಷ್ಠಪಕ್ಷ ಕಾರ್ಮಿಕರನ್ನು ಕರೆದು ನಿಮ್ಮ ಅನುಕೂಲಕ್ಕೋಸ್ಕರವಾಗಿ ಇದನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಾ ಇದ್ದೇವೆ, ಇದರ ಅನುಕೂಲವನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಿ ಎಂದು ಹೇಳುವುದು ಬೇಡವೆ ?

ಇದಕ್ಕಾಗಿ ಕೋಟಿಗಟ್ಟಲೆ ಹಣವನ್ನು ಖರ್ಚು ಮಾಡುತ್ತಾ ಇದ್ದಾರೆ. ಇಷ್ಟು ಹಣವನ್ನು ಯಾರಿಗೆ ಕೇಳಿ ಖರ್ಚು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ? ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ಕರೆದು ಹೇಳುವ ಒಂದು ಕನಿಷ್ಠ ಸೌಜನ್ಯವಾದರೂ ಬೇಡವೆ ?

ಆದ್ದರಿಂದ ಈ ಬಗ್ಗೆ ನಾನು ನನ್ನ ದುಃಖವನ್ನು ಈ ಕುರಿತು ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸುತ್ತೇನೆ. ಹಾಗೆಯೇ ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ಕಾರ್ಮಿಕರ ಕಲ್ಯಾಣಕ್ಕಾಗಿ ಕಟ್ಟಿದ್ದು ಅದರ ಉಪಯೋಗಗಳೇನು ಎಂಬ ಬಗ್ಗೆ ಒಂದು ಸಭೆ ಮಾಡಿ ಅವರಿಗೆ ತಿಳಿಸಬೇಕೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ.

ಮಾನ್ಯ ಕಾರ್ಮಿಕ ಸಚಿವರು ಕೂಡ ತರುಣರು. ನಮ್ಮ ಕಾರ್ಮಿಕರು ತಮ್ಮ ರಕ್ತವನ್ನು ಸುರಿಸಿ ಕಾರ್ಖಾನೆಗಳಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ . ಆದರೆ ಕೆಲವೊಂದು ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಆಡಳಿತ ಮಂಡಳಿಯವರು ಹೇಗೆ ಹೊಡೆಸುತ್ತಾರೆ ಎಂದು ತಮಗೆ ಗೊತ್ತಿರಲಾರದು. ಪೋಲೀಸರನ್ನು ಹಚ್ಚಿ ಹೊಡೆಸುತ್ತಾರೆ, ಗೂಂಡಾಗಳನ್ನು ಹಚ್ಚಿ ಹೊಡೆಸುತ್ತಾರೆ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ಯಾರೂ ರಕ್ಷಣೆ ಕೊಡುವುದಿಲ್ಲ. ಕಾರ್ಮಿಕರಿಗೆ ರಕ್ಷಣೆ ಕೊಡತಕ್ಕಂಥ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯು ನಮ್ಮ ಸರಕಾರದವರದ್ದು. ಅದನ್ನು ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

ಇನ್ನು ಖಾಸಗಿ ಕೈಗಾರಿಕಾ ತರಬೇತಿ ಕೇಂದ್ರಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳುವುದಾದರೆ. ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ 180 ಖಾಸಗಿ ಕೈಗಾರಿಕಾ ತರಬೇತಿ ಕೇಂದ್ರಗಳು ಇವೆ. ಅವರಿಗೆ ಯಾವುದೇ ಅನುದಾನವನ್ನು ಸರಕಾರವು ಕೊಡುತ್ತಾ ಇಲ್ಲ. ಯಾವ ಖಾಸಗಿ ಐಟಿಐನಲ್ಲಿ ಪಾಸ್ ಆಗಿ ಕಾರ್ಖಾನೆಗಳಿಗೆ ಸೇರುತ್ತಾರೋ ಅಂಥವರಿಗೆ ಅನುದಾನ ಇಲ್ಲ ಅಂದರೆ ಅದು ಅನ್ಯಾಯವಾಗುತ್ತದೆ, ಆದ್ದರಿಂದ ಈ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೂ ಅನುದಾನವನ್ನು ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಇನ್ನು ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವರಿಗೆ ಒಂದು ಸಲಹೆಯನ್ನು ಕೊಡಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಒಮ್ಮೆ ನಾನು ಗುಲ್‌ಬರ್ಗ ಸರಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಹೋಗಿದ್ದೆ. ಅಲ್ಲಿಗೆ ಒಬ್ಬ ಬಡ ಕಾರ್ಮಿಕ ಮಹಿಳೆಯು ಬಂದಿದ್ದರು. ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಅವರನ್ನು ಆಪರೇಶನ್ ಥಿಯೋಟರ್‌ಗೆ ಕರೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗಿದ್ದರು. ಎಕ್ಸ್‌ರೇ ಇತ್ಯಾದಿ ತೆಗೆದಿದ್ದಾರೋ ಇಲ್ಲವೋ ಗೊತ್ತಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ಆ ಹೆಣ್ಣುಮಗಳ ಕೈಯಲ್ಲಿ ನೀಡಲ್ ಸಮೇತ ಗ್ಲೂಕೋಸ್ ಬಾಟಲ್ ಇದ್ದುದನ್ನು ಇನ್ನೊಬ್ಬರು ಹಿಡಿದುಕೊಂಡು ಹೊರಗೆ ಅವರ ಪಾಡಿಗೆ ಅವರು ನಡೆದುಕೊಂಡು ಬರುತ್ತಾ ಇದ್ದರು. ನಾನು ಅವರನ್ನು ಕೇಳಿದೆ ಏತಕ್ಕಾಗಿ ಹೀಗೆ ನೀವು ಹೋಗುತ್ತಿದ್ದೀರಿ ಎಂದು ಕೇಳಿದೆ. ಅದಕ್ಕೆ ಅವರು ನಮ್ಮನ್ನು ಹೇಳುವವರು ಕೇಳುವವರು ಇಲ್ಲಿ ಯಾರೂ ಇಲ್ಲ, ಅದಕ್ಕಾಗಿ ನಾವು ಹೋಗುತ್ತಿದ್ದೇವೆ ಎಂದು ಉತ್ತರಿಸಿದರು. ನಾನು ಡೈರೆಕ್ಟರ್‌ರವರನ್ನು ಕೇಳಿದೆ, ಅದಕ್ಕೆ ಅವರು ಒಂದು ಪತ್ರ ಬರೆದು ನನಗೆ ಉತ್ತರಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಅದನ್ನು ತಮಗೆ ಬೇಕಾದರೆ ತಂದು ಕೊಡುತ್ತೇವೆ. ಪೇಷಂಟ್‌ಗೆ ನಾವು ಹೋಗು ಎಂದು ಹೇಳಲಿಲ್ಲ ಆದರೆ ಅವರೇ ಎದ್ದು ಹೋಗಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ಪತ್ರದಲ್ಲಿ ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಅಂದರೆ ಇದು ಯಾವ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಸ್ವಾಮಿ ? ಇದೇನು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯೋ ಅಥವಾ ಬೇರೆ ಏನೋ ?ಸರಕಾರದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಈ ತರದಲ್ಲಿ ಇದ್ದರೆ ಸರಿಕಾಣುವುದಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಮೇಲೆ ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಿನ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಸಾರ್ವಜನಿಕರಿಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಒಳ್ಳೆಯ ಸೇವೆ ಸಿಗುವಂತಾಗ ಬೇಕೆಂದು ತಮ್ಮನ್ನು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಸಹಕಾರ ಮಂತ್ರಿಗಳ ಗಮನಕ್ಕೆ ಒಂದು ವಿಚಾರವನ್ನು ತರಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಇನ್ನು ಮುಂದೆ ಸಹಕಾರ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಚುನಾವಣೆಯನ್ನು ಪಾರ್ಟಿ ಚಿಹ್ನೆಯ ಮೇಲೆ ಇಟ್ಟು ಮಾಡಬೇಕು. ಯಾಕೆಂದರೆ ಈಗಿನ ಪದ್ಧತಿಯಲ್ಲಿ ಅನ್ಯಾಯವಾಗುತ್ತಾ ಇದೆ. ಈ ಪದ್ಧತಿಯಿಂದಾಗಿ ಒಂದು ವರ್ಗ, ಕೋಮಿನವರು ಒಂದೇ ಕಡೆ ಆಗುತ್ತಾ ಇದ್ದಾರೆ. ಇದರಿಂದ ನಿಜವಾದಂಥ ನ್ಯಾಯ ಸಿಗುತ್ತಾ ಇಲ್ಲ. ಡೆಮಾಕ್ರಟಿಕ್ ಸೆಟ್ ಅಪ್‌ನಲ್ಲಿ ಪಾರ್ಟಿ ಚಿಹ್ನೆ ಇರಬೇಕು, ಆ ಬಗ್ಗೆ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ಕೇಳಿಕೊಂಡು, ನನಗೆ ಮಾತನಾಡಲು ಅವಕಾಶವನ್ನು ಒದಗಿಸಿಕೊಟ್ಟ ತಮ್ಮನ್ನು ಅಭಿನಂದಿಸಿ, ನನ್ನ ಮಾತುಗಳನ್ನು ಮುಗಿಸುತ್ತೇನೆ.

+ಶ್ರೀ ಎಲ್. ಆರ್. ಶಿವರಾಮೇಗೌಡ (ನಾಗಮಂಗಲ):- ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರೇ, ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವರು ಮಾನ್ಯ ಕಾರ್ಮಿಕ ಸಚಿವರು ಮತ್ತು ಮಾನ್ಯ ಸಹಕಾರ ಸಚಿವರುಗಳು ಮಂಡಿಸಿದಂಥ ಬೇಡಿಕೆಗಳನ್ನು ಸ್ವಾಗತಿಸುತ್ತಾ, ನನ್ನ ಕೆಲವು ಸಲಹೆಗಳನ್ನು ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಅಪೇಕ್ಷೆಪಡುತ್ತೇನೆ. ಮೊಟ್ಟ ಮೊದಲನೇಯದಾಗಿ ಮಾನ್ಯ ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿಯವರನ್ನು ಈ ಬಗ್ಗೆ ಅಭಿನಂದಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ. ಯಾಕೆಂದರೆ ಬೃಹದಾಕಾರವಾಗಿರತಕ್ಕಂಥ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಗೆ, ಬೃಹದಾಕಾರವಾಗಿರತಕ್ಕಂಥ ಸಹಕಾರ ಇಲಾಖೆಗೆ, ಮತ್ತು ಪುಟ್ಟದಾಗಿರತಕ್ಕಂಥ ಕಾರ್ಮಿಕ

ಇಲಾಖೆಗೆ ಸೂಕ್ತರಾದಂಥ ಸಚಿವರುಗಳನ್ನು ನೇಮಿಸುವುದರ ಮೂಲಕ ಅಭಿನಂದನೀಯರಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯವರು ಒಂದು ಪುಸ್ತಕದಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ವಿಚಾರಗಳನ್ನು ಹೇಳಿರುವುದನ್ನು ನಾನು ಗಮನಿಸಿದ್ದೇನೆ. 2000ದ ಇಸವಿಯೊಳಗಾಗಿ ರಾಷ್ಟ್ರದ ಎಲ್ಲಾ ಜನರಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಜೀವನವನ್ನು ಕೊಡುತ್ತೇವೆ ಎಂದು ಅದರಲ್ಲಿ ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ಅದಕ್ಕಾಗಿ ಇಟ್ಟುಕೊಂಡಿರುವುದು ಕೇವಲ 400 ಕೋಟಿ ರೂಪಾಯಿಗಳು 2000ನೇ ಇಸವಿಯೊಳಗಾಗಿ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಪೂರ್ಣ ಆರೋಗ್ಯಭಾಗ್ಯವನ್ನು ಕೊಡಬೇಕಾದರೆ, ಆ ಬಗ್ಗೆ ಕೆಲಸ ಮಾಡಬೇಕಾದರೆ ಈ ಹಣ ಸಾಲದು. ನಮ್ಮ ದೇಶದಲ್ಲಿ, ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಜನರ ಆರೋಗ್ಯಮಟ್ಟವು ಯಾವರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಇದೆ ಅಂದರೆ ಮತ್ತು ನಾವುಗಳು ಆರೋಗ್ಯದ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಹೇಗೆ ನಡೆದು ಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದೇವೆ ಎಂದು ನಾನು ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ ಹೇಳಬೇಕಾಗಿಲ್ಲ, ಅಧ್ಯಕ್ಷಿಣಿಯವರೇ, ನಮ್ಮ ರಾಷ್ಟ್ರದವರೊಬ್ಬರು ಅಮೇರಿಕಾಕ್ಕೆ ಹೋಗುತ್ತಾರೆ, ಬಹಳ ಚೆನ್ನಾಗಿ ಎಲೆ ಅಡಿಕೆ ಹಾಕತಕ್ಕಂತಹ ಮನುಷ್ಯ ಅವನು. ಅವನು ನ್ಯೂಯರ್ಕ್‌ನಲ್ಲಿ ಎಲೆ ಅಡಿಕೆ ಹಾಕಿಕೊಂಡು ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ರೋಡ್‌ನಲ್ಲಿ ಉಗಿಯುತ್ತಾನೆ. ಇವನು ಉಗಿದಾಗ ಅಲ್ಲಿಯವನೊಬ್ಬ ನೋಡಿ ಏನು ಈ ಮನುಷ್ಯ ಇಷ್ಟೊಂದು ರಕ್ತ ವಾಂತಿ ಮಾಡಿದ್ದಾನೆಂದು ಅವನನ್ನು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಕರೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗಿ ಆಪರೇಷನ್‌ಗೆ ಶುರು ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಏಕೆಂದರೆ, ಅವರಿಗೆ ಇಂಗ್ಲೀಷ್ ಭಾಷೆ ಬರುತ್ತದೋ, ಅವರಿಗೆ ಕನ್ನಡ ಭಾಷೆ ಬರುತ್ತದೋ ಒಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಅವನಿಗೆ ಆಪರೇಷನ್ ಶುರು ಮಾಡಿ ಸರ್ಜರಿ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಇವತ್ತು ನಮ್ಮ ರಾಷ್ಟ್ರದಲ್ಲಿ ರಕ್ತವನ್ನೇ ವಾಂತಿ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಬಿದ್ದಿದ್ದರೂ ಸಹ ಯಾರೂ ನೋಡದೇ ಇರತಕ್ಕಂತಹ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಈ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿ ನೋಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳಾದ ತಾವು ಏನು ಹೇಳುತ್ತೀರಿ. ಮಾನ್ಯ ಹಣಕಾಸು ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿಗಳಲ್ಲಿ ಒತ್ತಾಯ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ಈ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಹಣವನ್ನು ಕೊಡುವಲ್ಲಿ ತಾರತಮ್ಯ ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ. ಇವತ್ತು ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಇರತಕ್ಕಂತಹ ಜನಗಳಿಗೆ ನೀವು ಏನು ಆರೋಗ್ಯ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೀರಿ. ಸಿಟಿಯಲ್ಲಿ ಇರತಕ್ಕಂತಹ ಜನಗಳಿಗೆ ನೀವು ಏನು ಆರೋಗ್ಯ ಕೊಡಿತ್ತಿದ್ದೀರಿ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ತಾವು ಯೋಚನೆ ಮಾಡಬೇಕಾಗಿದೆ. ತಾವು ಸಹ ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶದಿಂದ ರೈತಾಪಿ ವರ್ಗದಿಂದ ಬಂದವರಿದ್ದೀರಿ. ಮಾನ್ಯ ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿಗಳವರು ಸಹ ಗ್ರಾಮಾಂತರದಿಂದ ಬಂದವರಿದ್ದಾರೆ. ನಾನು ವಿನಂತಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದೇನೆಂದರೆ ಇವತ್ತು ಬಡ ಬೋರೇಗೌಡನಿಗೆ ಒಂದು ಕಡೆಯಿಂದ ಪೆಟ್ಟು ತಪ್ಪಿದ್ದಲ್ಲ, ನಾವು ಕಳೆದ 3-4 ಬೇಡಿಕೆಗಳನ್ನು ನೋಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಇವತ್ತು ರೈತಾಪಿ ವರ್ಗಕ್ಕೆ ನಾವು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತೇವೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಇರತಕ್ಕಂತಹ ರೈತರ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಉದ್ಯೋಗ ಕೊಡುವುದರಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ವಿಫಲವಾಗಿದೆಯೆಂದರೆ ತಪ್ಪಾಗಲಾರದು. ಇವತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಗೆ ಬಂದರೆ ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿರತಕ್ಕಂತಹ ರೈತರಿಗೆ, ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಇರತಕ್ಕಂತಹ ಸಾರ್ವಜನಿಕರಿಗೆ ನಾವು ಏನು ಆರೋಗ್ಯ ದೃಷ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ಸಹಕಾರ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ ಎನ್ನುವುದರ ಬಗ್ಗೆ ಚಿಂತನೆ ಮಾಡಬೇಕಾಗಿದೆ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ನಾನು ಒಂದು ಮಾತನ್ನು ಹೇಳಬೇಕಾಗಿದೆ. ಇವತ್ತು ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳ ಕೊರತೆಯಿದೆ. ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆ ಸಂಪೂರ್ಣ ನಿರ್ನಾಮವಾಗಿದ್ದು, ಎಲ್ಲಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಲ್ಲ, ಯಾವ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳಿಲ್ಲ, ಯಾವ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ನರ್ಸ್‌ಗಳಿಲ್ಲ, ಯಾವ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಕಾಂಪೌಂಡರುಗಳಿಲ್ಲ ಇದನ್ನೆಲ್ಲಾ ಯೋಚನೆ ಮಾಡಬೇಕಾಗಿದೆ. ಅಧ್ಯಕ್ಷಿಣಿಯವರೇ, ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಕೆಲವು ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿದ್ದೀರಿ. ಇನ್ನು ಕೆಲವು ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ ಎನ್ನುವ ಮಾತನ್ನು ಘೋಷಣೆ ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ. ತಾವು ಹೇಳಬೇಕು ಈ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಇಂದು ಇಷ್ಟು ದನ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಇಂಡಿಯನ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕೌನ್ಸಿಲ್ ಆಜ್ಞೆ ಪ್ರಕಾರ ಒಬ್ಬ ನರ್ಸ್ ಎಷ್ಟು ಬೆಡ್ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು, ಎಷ್ಟು ಜನರಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಆಗುತ್ತದೆ ಎನ್ನುವುದರ ಬಗ್ಗೆ ನಾನು ಕೇಳುತ್ತೇನೆ. ಇಂಡಿಯನ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕೌನ್ಸಿಲ್ ಕಣ್ಣುಮುಚ್ಚಿಕೊಂಡು ಕುಳಿತಿದೆಯೇ ಎಂದು ನಾನು ಕೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಇಂಡಿಯನ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕೌನ್ಸಿಲ್ ಪ್ರಕಾರ ಒಬ್ಬ ನರ್ಸ್ ನಾಲ್ಕು

ಬೆಡ್‌ಗಳನ್ನು ನೋಡತಕ್ಕಂತಹ ಶಕ್ತಿ ಇರತಕ್ಕಂಥದ್ದನ್ನು ನಾವು ಕೇಳಿದ್ದೇವೆ. ನಾಲ್ಕು ಬೆಡ್ ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಆರು ಬೆಡ್ ನೋಡಲಿ, ಆದರೆ 40 ಜನಕ್ಕೂ ಒಬ್ಬ ನರ್ಸ್ ಸಾಕಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಇವತ್ತು ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ 15 ಸಾವಿರ ನರ್ಸ್‌ಗಳ ಕೊರತೆಯಿದೆ, ಸುಮಾರು 400-500 ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳ ಕೊರತೆ ಇದೆ. ಹೆರಿಗೆ ಮಾಡತಕ್ಕಂತಹ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಇವತ್ತು ಎಷ್ಟು ಜನ ಕಷ್ಟ ಅನುಭವಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಎನ್ನುವ ಬಗ್ಗೆ ತಮ್ಮ ಗಮನವನ್ನು ಸೆಳೆಯುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಇವತ್ತು ಸಿಟಿಯಲ್ಲಿರತಕ್ಕಂತವರಿಗೆ ಪ್ರತಿ ಹೆಜ್ಜೆ ಹೆಜ್ಜೆಗೂ ಆರೋಗ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ಆಗತ್ಯವಾಗಿರತಕ್ಕಂತಹ ಫೆಸಿಲಿಟೀಸ್‌ಗಳನ್ನು ಕೊಡುತ್ತೀರಿ, ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ನೀವು ತೀರ್ಮಾನ ಮಾಡಬೇಕು. ಎಲ್ಲೆಲ್ಲಿ ನೀವು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ತೆರೆದಿದ್ದೀರಿ ಅಲ್ಲೆಲ್ಲಾ ಲೇಡಿ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಇರಬೇಕೆಂದು ಸರ್ಕಾರ ತೀರ್ಮಾನ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು, ಇಲ್ಲದೇ ಹೋದರೆ ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಇರತಕ್ಕಂತಹ ಜನಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾದ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಆಗುವುದಿಲ್ಲ ಎನ್ನುವಂತಹ ಮಾತನ್ನು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೇನೆ. ಇವತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆ ಬಹಳ ಪ್ರಮುಖವಾಗಿರತಕ್ಕಂತಹ ಇಲಾಖೆ. ಈ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳು ಏನು ಕಡಿಮೆ ಇದ್ದಾರೆ, ಲೇಡಿ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳ ಕೊರತೆ ಏನು ಇದೆ, ನರ್ಸ್‌ಗಳು ಏನು ಕಡಿಮೆ ಇದ್ದಾರ, ಕಾಂಪೌಂಡರ್‌ಗಳು ಏನು ಕಡಿಮೆ ಇದ್ದಾರೆ, ಮತ್ತು ಸ್ಟಾಫ್ ಏನು ಕಡಿಮೆ ಇದೆ ಎನ್ನುವುದರ ಬಗ್ಗೆ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ವಿಚಾರ ಮಾಡಬೇಕು. ಹೊಸ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟರೂ ಸಹ ಸ್ಟಾಫ್ ಕೊರತೆ ಇರುತ್ತದೆ. ನನ್ನ ತಾಲ್ಲೂಕಿನಲ್ಲಿ ಒಂದು ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಇದೆ, ಸುಮಾರು ನಾಲ್ಕು ವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದೆ ಜನರಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ, ಐದು ಜನ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳು ಇದ್ದಾರ, ಕೇವಲ ಒಬ್ಬ ನರ್ಸ್ ಇದ್ದಾರೆ, ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳು ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಕೊಟ್ಟು ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಹೇಳಿ ಹೊರಟು ಹೋಗುತ್ತಾರೆ, ನಂತರ ನರ್ಸ್‌ನ ಸೇವೆ ಅಗತ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಶ್ರೀ ಎಂ. ಮಲ್ಲಿಕಾರ್ಜುನ ಖರ್ಗೆ:- ತಾವು ಒತ್ತಾಯ ಮಾಡುತ್ತಾ, ಹೆಚ್ಚು ನರ್ಸ್‌ಗಳು ಬೇಕೆಂದು ಅವರ ಬಗ್ಗೆ ಜಾಸ್ತಿ ಅನುಕಂಪ ತೋರಿಸುತ್ತಿದ್ದೀರಿ. ಅದಕ್ಕೆ ನಾನು ಮಂತ್ರಿಗಳಿಗೆ ಕೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ, ಅಲ್ಲಿ ಐದು ಜನ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟು ಒಂದೇ ಒಂದು ನರ್ಸ್ ಏಕೆ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೀರೆಂದು ಕೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಎಲ್. ಆರ್. ಶಿವರಾಮೇಗೌಡ :- ನಿಮ್ಮ ಇಲಾಖೆಗಳಲ್ಲಿ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿದ್ದಾರಲ್ಲಾ ಅವರಲ್ಲಿ ಶಿಸ್ತು ಬರುವಂತೆ ಮಾಡಿ, ನಿಮ್ಮ ಮಿತ್ರರುಗಳು ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿದ್ದಾರಲ್ಲ, ಅವರು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದನ್ನೇ ಕೇಳಬೇಡಿ. ನಿಮ್ಮ ಪ್ರೆಂಡನ್ನು ಸ್ವಲ್ಪ ಅಪ್ಲೈಮಾಡಿ ಸುಮ್ಮನೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆಂದು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೀರಿ.

ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷಿಣಿಯವರು:- ಶಿವರಾಮೇಗೌಡರೇ ಎಷ್ಟು ಜನ ನರ್ಸ್‌ಗಳು ಬೇಕು ನಿಮಗೆ.

ಶ್ರೀ ಎಲ್. ಆರ್. ಶಿವರಾಮೇಗೌಡ:- ಇಂಡಿಯನ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕೌನ್ಸಿಲ್ ಆಜ್ಞೆ ಪ್ರಕಾರ ಯಾವ ರೀತಿ ಇದೆ ಅಷ್ಟನ್ನು ನಮ್ಮ ತಾಲ್ಲೂಕಿಗೆ ಕೊಡಿ.

ಶ್ರೀ ಎಂ. ಮಲ್ಲಿಕಾರ್ಜುನ ಖರ್ಗೆ:- ನರ್ಸ್‌ಸ್ ವರ್ಕ್ ಲೋಡ್ ಬಗ್ಗೆ ಜಾಸ್ತಿ ಮಾತನಾಡುತ್ತಿದ್ದೀರಿ. ಕಾಂಪೌಂಡರ್ ಆಗಲಿ, ಡಾಕ್ಟರ್‌ರಾಗಲಿ, ಬೇರೆಯವರ ಬಗ್ಗೆ ಜಾಸ್ತಿ ಮಾತನಾಡುತ್ತಿಲ್ಲವಲ್ಲ ಅದಕ್ಕೆ ನಾನು ಕೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಎಲ್. ಆರ್. ಶಿವರಾಮೇಗೌಡ:- ಮಾನ್ಯ ಮಲ್ಲಿಕಾರ್ಜುನ ಖರ್ಗೆಯವರು ಬಹಳ ದಿವಸಗಳ ಹಿಂದೆಯೇ ಬೆಂಗಳೂರಿಗೆ ಬಂದು ಸೆಟಲ್ ಆದರು. ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಕ್ಕೆ ಚುನಾವಣಾ ಅಥವಾ ಜನರ ಕೆಲಸ ಇದ್ದಾಗ ಹೋಗುತ್ತಾರೆ. ಈ ಹೆಚ್ಚು ಕಷ್ಟ ಗೊತ್ತಿದೆಯೋ ಇಲ್ಲವೋ ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿಲ್ಲ. ಇವತ್ತು ಡಾಕ್ಟರುಗಳಿಗಿಂತ ನರ್ಸ್‌ಗಳದು ಬಹುಮುಖ್ಯ. ಇವತ್ತು ಡಾಕ್ಟರ್ ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಕೊಟ್ಟು ಹೊರಟುಹೋಗುತ್ತಾರೆ. ನರ್ಸ್‌ಕೇರಿಂಗ್ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು ಬಹಳ ಮುಖ್ಯ. ಇವತ್ತು 15 ಸಾವಿರ ನರ್ಸ್ ನಮ್ಮ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಕೊರತೆ ಇರತಕ್ಕ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಏತಕ್ಕೆ ನೀವು ಇದಕ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚಿಗೆ ಒತ್ತನ್ನು ಕೊಡಬಾರದು ? ನಮಗೆ ಏತಕ್ಕೆ 5 ಜನ ಡಾಕ್ಟರನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೀರಿ ? ನಾಗಮಂಗಲದಲ್ಲಿ ಎಕ್ಸ್‌ರೆ ಪ್ಲಾಂಟ್ ಕೊಡಿ ಎಂದು ಕೇಳಿ ಮೂರು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ.

ಸರ್ಕಾರ ಇನ್ನು ಕೊಡಲಿಕ್ಕೆ ಆಗಲಿಲ್ಲ.

ಶ್ರೀ ಬಾಬುರಾವ್ ಚವಾಣ್:- ಅವರ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಜಾಸ್ತಿ ನರ್ಸ್ ಕೊಡಿ, ನಮ್ಮ ಕ್ಷೇತ್ರಕ್ಕೆ ಜಾಸ್ತಿ ಡಾಕ್ಟರನ್ನು ಕೊಡಿ.

ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷಿಣಿಯವರು:-ಚವಾಣ್‌ರವರು ಯಾವಾಗಲೂ ಬದಲಾವಣೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ.

ಶ್ರೀ ಎಲ್. ಆರ್. ಶಿವರಾಮೇಗೌಡ:- ಗ್ರಾಮೀಣಾಭಿವೃದ್ಧಿಯ ಬಗ್ಗೆ ಮಾತನಾಡುವಾಗ ನಾನು ನಾಗಮಂಗಲದಲ್ಲಿ ಹುಟ್ಟುತ್ತೇನೆಂದು ಹೇಳಿದರು. ಏಕೆಂದರೆ ನರ್ಸ್ ಜಾಸ್ತಿ ಕೊಟ್ಟರೆ ಇಲ್ಲಿ ಹುಟ್ಟಬಹುದೆಂದು ತೀರ್ಮಾನ ಮಾಡಿರಬಹುದು.

ಶ್ರೀ ಬಾಬು ರಾವ್ ಚವಾಣ್:- ನಾನು ಹುಟ್ಟುವುದು ಬೇಕಾಗಿಲ್ಲ.

ಶ್ರೀ ಎಲ್. ಆರ್. ಶಿವರಾಮೇಗೌಡ : ನಾನು ಏತಕ್ಕೆ ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆಂದರೆ ಇದು ಬಹಳ ಗಂಭೀರವಾಗಿರತಕ್ಕಂಥ ಪ್ರಶ್ನೆ. ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ನಾವು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಎಷ್ಟು ತೊಂದರೆಗಳನ್ನು ಎದುರಿಸುತ್ತೇವೆ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ನಾನು ಹೇಳುತ್ತಿರುವುದು. ನೀವು ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಮಾತಿಗೆ ಕಿವಿ ಕೊಡಬೇಡಿ. ನಿಮ್ಮ ಮೈಂಡನ್ ಅಪ್ಲೈ ಮಾಡಿ ಎಂದು ನಾನು ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳಲ್ಲಿ ವಿನಂತಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ನಿಮಗೆ ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಇರತಕ್ಕ ತೊಂದರೆಗಳು ಗೊತ್ತಿಲ್ಲದೆ ಇಲ್ಲ. ಇವತ್ತು ತಾಲ್ಲೂಕ್ ಹೆಡ್‌ಕ್ವಾರ್ಟ್‌ಸ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಮೇಲ್ದರ್ಜೆಗೇರಿಸಿದ್ದೀರಿ. ಏರಿಸಿ ಏನು ಪ್ರಯೋಜನವಾಯಿತು. ಇವತ್ತು ಎಕ್ಸ್‌ರೇ ಪ್ಲಾಂಟ್‌ಗಳಿಲ್ಲ. ಇವತ್ತು ನಾಗಮಂಗಲದಲ್ಲಿ ಕೈಮುರಿದುಕೊಂಡು ಕಾಲುಮುರಿದುಕೊಂಡು ಅಥವಾ ಒಂದು ಮೂಳೆಗೆ ಏಟು ಬಿದ್ದರೆ, ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ಎಕ್ಸ್‌ರೆಯನ್ನು ತೆಗೆಸುವುದಕ್ಕೆ ಮಂಡ್ಯಕ್ಕೆ ಹೋಗಬೇಕು ಇಲ್ಲ, ಹಾಸನಕ್ಕೆ ಹೋಗಬೇಕು, ಇಲ್ಲ ಬೆಂಗಳೂರಿಗೆ ಬರಬೇಕು. ಆರೋಗ್ಯ ತಪಾಸಣೆಯಲ್ಲಿ ನಾವು ಇಂಥ ಒಂದು ಪರಿಸ್ಥಿಯನ್ನು ನೋಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ನಾವು 1992ನೇ ಇಸವಿಯಲ್ಲಿದ್ದೇವೆ. ನೀವು ಹೊಸ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಕೊಡುವುದರಲ್ಲಿ ಏನು ಔಚಿತ್ಯ ಇದೆ. ಹೊಸ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಬೆಳೆಸುವುದರಿಂದ ಪ್ರಯೋಜನ ಇಲ್ಲ. ಇರುವ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಸರಿಪಡಿಸುವುದರಲ್ಲಿ ತಾವು ಹೆಚ್ಚು ಗಮನವನ್ನು ಹರಿಸಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ನಿಮ್ಮ ಕೈ ಏಕೋ ಬೆಲ್ ಕಡೆ ಹೋಗುತ್ತದೆ ನನಗೆ ಅರ್ಥವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಇನ್ನು ಮೂರು ನಿಮಿಷ ಆಗಿಲ್ಲ ನಾನು ಶುರುಮಾಡಿ. ನೀವು ಬೇಡ ಅಂದರೆ ನಾನು ಕುಳಿತುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷಿಣಿಯವರು:- ನೀವು ಶುರುಮಾಡಿ ಎಷ್ಟೊತ್ತು ಆಯಿತು. ಇನ್ನೈದು ನಿಮಿಷದಲ್ಲಿ ಮುಗಿಸಿ.

ಶ್ರೀ ಎಲ್. ಆರ್. ಶಿವರಾಮೇಗೌಡ:- ಇವತ್ತು ಸುಮಾರು 32 ಕೋಟಿ ರೂಪಾಯಿಗಳ ಔಷಧಿಯನ್ನು ನಮ್ಮ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿ ತರಿಸುತ್ತಾರೆ. ಇವತ್ತು ಈ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಕೊಡತಕ್ಕವರು ಯಾರು ಅಂದರೆ, ಮಾರ್ವಾಡಿಗಳು ಸಿಂಧಿಗಳು ಬಿಟ್ಟರೆ ಇನ್ನು ಯಾರೂ ಕೊಡುವುದಿಲ್ಲ. ಇವರ ಹತ್ತಿರ ಹೈ ಪವರ್ ಕಮಿಟಿ ಇದೆ. ಇವರ ಹತ್ತಿರ ಎಕ್ಸ್‌ಪರ್ಟ್ ಕಮಿಟಿ ಇದೆ. ಈ ಎಲ್ಲಾ ಕಮಿಟಿಗಳು ಲಂಚದಿಂದ ಕೂಡಿರತಕ್ಕ ಕಮಿಟಿಗಳು. ನಾನು ನೇರವಾಗಿ ಆಪಾದನೆಯನ್ನು ಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ನೀವು ಕಳೆದ ಮೂರು ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಕಲಬೆರಕೆ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ತಂದು ನೀವು ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೀರಿ. ಅದು ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶದ ಜನರ ತಪ್ಪಲ್ಲ. ಅದು ಮೆಡಿಕಲ್ ಶಾಪಿಗೆ ಹೋಗಿ ತಿರುಗಿಕೊಂಡು ಪುನಃ ವಾಪಸ್ಸು ಅಂಗಡಿಗಳಿಗೇ ಬರುತ್ತವೆ. ನೂರಕ್ಕೆ ಎಪ್ಪತ್ತೈದು ಭಾಗ ನಿಮ್ಮ ಡಾಕ್ಟರುಗಳು ನೇರವಾಗಿ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗಿ ಅಂಗಡಿಗಳಿಗೆ ಮಾರಾಟ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಕಳಪೆ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಎಷ್ಟು ಜನ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಎಷ್ಟು ಜನ ಇವತ್ತು ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ತಯಾರು ಮಾಡತಕ್ಕ ಕಂಪನಿಗಳನ್ನು ಬ್ಲಾಕ್ ಲಿಸ್ಟ್ ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ. ನಾವು ಪತ್ರಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಓದಿದ್ದೇವೆ. ಅಲ್ಲಿ ಔಷಧ ಕಲಬೆರಕೆ ಇದೆ ಇಲ್ಲಿ ಔಷಧಿ ಕಲಬೆರಕೆ ಇದೆ ಎಂದು ಕೇಳಿದ್ದೇವೆ. ಬರೀ ಸೀಮೆಸುಣ್ಣದ ಪೌಡರ್‌ನಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರೆ ಮಾಡಿಕೊಡತಕ್ಕದ್ದನ್ನು ನಾವು ನೋಡಿದ್ದೇವೆ. ಅಂಥ ಕಂಪನಿಗಳು ಬೇಕಾದಷ್ಟು ಇದೆ. ಅವರು ಯಾವುದೋ ಬೇನಾಮಿ ಹೆಸರುಗಳಲ್ಲಿ

ಇವತ್ತು ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಇಂತಹ ಕಾರ್ಖಾನೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಎಷ್ಟು ಉತ್ಪಾದಕರುಗಳನ್ನು ಬ್ಲಾಕ್‌ಲಿಸ್ಟ್ ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ. ಬ್ಲಾಕ್‌ಲಿಸ್ಟ್ ಮಾಡಿದ್ದರೂ ಸಹಿತ ಹಿಂದಿನ ಬಾಗಿಲಿನಿಂದ ಬೇರೆ ಹೆಸರನ್ನು ಚೇಂಜ್ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಬರತಕ್ಕ ಕಂಪನಿಗಳನ್ನು ತಾವು ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡಿದ್ದೀರಿ ಎನ್ನುವ ಬಗ್ಗೆ ಈ ಸದನಕ್ಕೆ ತಾವು ತಿಳಿಸಬೇಕು. ಇವತ್ತು 32 ಕೋಟಿ ರೂಪಾಯಿ ಔಷಧಿ ನೇರವಾಗಿ ಜನಗಳಿಗೆ ತಲುಪುವುದಿಲ್ಲ. ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ತಾವು ತನಿಖೆ ಮಾಡಿಸಿ ಯಾವ ಯಾವ ಡಾಕ್ಟರುಗಳು ಈ ಮಟ್ಟಕ್ಕೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಡಾಕ್ಟರುಗಳಿಗೆ ಕೇಂದ್ರ ಕಛೇರಿಯಿಂದಲೇ ಹೊರಟು ಹೋಗುತ್ತದೆ. ನೇರವಾಗಿ ಅಂಗಡಿಗಳಿಗೆ ಹೊರಟು ಹೋಗುತ್ತದೆ. ಇದನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹೇಳುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಜಿ. ಪುಟ್ಟಸ್ವಾಮಿಗೌಡ:- ಮಾನ್ಯ ಶಿವರಾಮೇಗೌಡರು ಬಹಳ ಸಾರ್ವತ್ರಿಕವಾದಂತಹ ಆಪಾದನೆಯನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಎಲ್ಲಾ ಲಂಚತಿನ್ನುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಎಲ್ಲಾ ಮಾರ್ವಾಡಿಗಳ ಕೈ ಆಗಿ ಬಿಟ್ಟಿದೆ. ಸರಿಯಾದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಹಂಚಿಕೆಯಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ ಪುನಃ ಔಷಧಿ ರೀಸೈಕ್ಲಿಂಗ್ ಆಗುತ್ತಿದೆ ಎನ್ನುವಂತಹ ಗುರುತರವಾದಂತಹ ಆಪಾದನೆಯನ್ನು ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಔಷಧಿಗಳು ಪುನಃ ರೀಸೈಕ್ಲಿಂಗ್ ಆಗುತ್ತಿದೆಯೆಂದು ಕೆಲವು ಗುರುತರವಾದ ಆಪಾದನೆ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ತನಿಖೆ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಸರ್ಕಾರ ಎಂದಿಗೂ ಹಿಂದು-ಮುಂದು ನೋಡುವುದಿಲ್ಲ. ಯಾವನೇ ಮಾರವಾಡಿಯಾಗಿರಲಿ ಅಥವಾ ಯಾವ ಅಧಿಕಾರಿಯಾಗಲಿ ತಪ್ಪಿತಸ್ಥರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ಸರ್ಕಾರ ಹಿಂದೆ ಬೀಳುವುದಿಲ್ಲ. ಆದರೆ, ತಾವು ಸಾರ್ವತ್ರಿಕವಾಗಿ ಆಪಾದನೆ ಮಾಡುವುದರ ಬದಲಾಗಿ ಗುರುತರವಾಗಿ ಇಂತಹ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಇಂತಹ ಘಟನೆ ನಡೆದಿದೆ, ಅಕ್ರಮ ನಡೆದಿದೆಯೆಂದು ನೀವು ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾಗಿ ಹೇಳುವುದಾದರೆ ಈಗಲೇ ತನಿಖೆ ಮಾಡಿಸುವುದಕ್ಕೆ ನಾನು ಸಿದ್ಧನಿದ್ದೇನೆ. ಆದರೆ, ತಾವು ಸುಮ್ಮನೆ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಯಾರೋ ಪತ್ರಿಕೆಯವರು ಬರೆದಿದ್ದಾರೆ, ಅದು ಸತ್ಯದಿಂದ ಕೂಡಿದೆಯೇ ಇಲ್ಲವೇ ಎಂಬುದರ ಬಗ್ಗೆ ವಿಮರ್ಶಿಸದೆ ಹೇಳತಕ್ಕಂಥದ್ದು ಅಷ್ಟೊಂದು ಸೂಕ್ತವಲ್ಲವೆಂಬುದು ನನ್ನ ವೈಯುಕ್ತಿಕ ಭಾವನೆ.

ಶ್ರೀ ಎಲ್. ಆರ್. ಶಿವರಾಮೇಗೌಡ :- ನಾನು ಏತಕ್ಕೆ ಈ ಮಾತನ್ನು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆಂದರೆ ಸೀತಾ ಮಾತೆಯನ್ನು ಯಾರೋ ಒಬ್ಬ ನಿಂದಿಸುತ್ತಾನೆ, ಆದರೂ ಸೀತಾ ಮಾತೆ ಅಗ್ನಿ ಪ್ರವೇಶ ಮಾಡುತ್ತಿಲ್ಲ. ನಾನು ನಿಮ್ಮನ್ನು ಕೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಇಷ್ಟು ಬೃಹದಾಕಾರವಾಗಿರತಕ್ಕಂಥ ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಇಷ್ಟೊಂದು ಜನ ಮಾರವಾಡಿಗಳು, ಸಿಂಧಿಗಳು ತುಂಬಿಕೊಂಡಿರತಕ್ಕಂಥ ಇಲಾಖೆ ಹೈಪವರ್ ಕಮಿಟಿ ಮತ್ತು ಎಕ್ಸ್‌ಪರ್ಟ್ ಕಮಿಟಿಯಲ್ಲಿ ಬರತಕ್ಕಂಥದು ನೇರವಾಗಿ ಕಾಣುತ್ತದೆ. ನಾನೇನೂ ಕೊಡಬೇಕಾಗಿಲ್ಲ. ನೀವು ಜನರಿಗೆ ತೋರಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಒಂದು ಕಮಿಟಿ ಮಾಡಿ, ಅದನ್ನು ತನಿಖೆ ಮಾಡಿಸಿ ಎಂದು ಕೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ನಾನು ಹೇಳುವುದು ಬೇಡ.

ಶ್ರೀ ಜಿ. ಪುಟ್ಟಸ್ವಾಮಿಗೌಡ :- ಇದಕ್ಕೆಲ್ಲಾ ತನಿಖೆ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ, ತನಿಖೆ ಕೂಡ ಆಗಿ ವರದಿ ಕೂಡ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಅದಕ್ಕೆ ಹೈ ಪವರ್ ಕಮಿಟಿ ಇದೆ, ಟೆಕ್ನಿಕಲ್ ಕಮಿಟಿಗಳಿವೆ. ಎಲ್ಲಾ ಹಂತಗಳಲ್ಲಿಯೂ ಕೂಡ ಬಿಗಿಯಾದಂಥ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳತಕ್ಕಂಥ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಿದೆ. ತಾವೇನಾದರೂ ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾಗಿ ಹೇಳುವುದಾದರೆ ತನಿಖೆ ಮಾಡಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಸಿದ್ಧನಿದ್ದೇನೆ. ಹಲವಾರು ಬಾರಿ ತನಿಖೆಗಳಾಗಿವೆ. ಯಾವುದಾದರೊಂದು ಯುನಾನಿಮಸ್ ರಿಟ್ ಪಿಟಿಶನ್ ಬಂದರೂ ನಾವು ತನಿಖೆ ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ತನಿಖೆಯಿಲ್ಲದೆ ಯಾವ ಕೆಲಸವನ್ನು ನಾವು ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಹೋಗುವುದಿಲ್ಲ.

ಶ್ರೀ ಎಲ್. ಆರ್. ಶಿವರಾಮೇಗೌಡ :- ನಾನು ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳಲ್ಲಿ ವಿನಂತಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ನೀವು ತನಿಖೆ ಮಾಡಿದ್ದರ ಯಾವ ಕಂಪನಿಗಳ ಮೇಲೆ ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾಗಿ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿದ್ದೀರಿ ? ಎನ್ನುವುದರ ಬಗ್ಗೆ ಕನಿಷ್ಠ ಪಕ್ಷ ತಾವು ನಾಲ್ಕು ವರದಿಗಳನ್ನಾದರೂ ಸದನದ ಮುಂದಿಡಿ. ಆಗ ಸರಿಯಾಗಿಲ್ಲ ತನಿಖೆ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ, ಇದರಲ್ಲಿ ತಪ್ಪಿತಸ್ಥರು ಸಿಕ್ಕಿ ಹಾಕಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ನಿಟ್ಟುಸಿರು ಬಿಡುತ್ತೇನೆ.

ಶ್ರೀ ಜಿ. ಪುಟ್ಟಸ್ವಾಮಿಗೌಡ :- ನಮ್ಮ ಕಮಿಟಿ ರಿಪೋರ್ಟ್ ಬೇಕಾದರೆ ಇಡುತ್ತೇನೆ. ನಾನೇನು ಕ್ರಮ

ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿದ್ದೇವೆ ಎಂಬ ಬಗ್ಗೆ ಕೂಡ ಚರ್ಚೆಯಾಗಲಿ. ಆದರೆ, ನೀವು ಸುಮ್ಮನೆ ಹಿಂದಿನದೆಲ್ಲ ಕೇಳುವುದರ ಬದಲು ಈಗ ಏನು ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ ? ಎಂಬುದನ್ನು ಹೇಳಿರಿ. ಇಂತಹ ಕಡೆ ಈ ರೀತಿ ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ ಎಂದು ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾಗಿ ಹೇಳಿದರೆ ನಾವು ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ.

ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷಿಣಿಯವರು:- ಅವರು ಹೇಳುತ್ತಿರುವುದು ನಿಮ್ಮ ಹತ್ತಿರ ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾದ ಆಪಾದನೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ ಅದನ್ನು ಕಳುಹಿಸಿಕೊಡಿ ಎಂದು.

ಶ್ರೀ ಎ.ಎಸ್. ನಾಡಗೌಡ:- ಮಾನ್ಯ ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷಿಣಿಯವರೆ, ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರು ಹೇಳಿದಂತಹ ಮಾತು ಬಹುತೇಕ ನಮ್ಮ ಮಂತ್ರಿಗಳಿಗೆ ಅರ್ಥವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲವೆಂದು ಕಾಣುತ್ತದೆ. ಕಮಿಟಿಗಳನ್ನು ಏನು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಅದರಲ್ಲಿ ಶಿವರಾಮೇಗೌಡರು ಇರುವಂಥಾದ್ದು ಅವರ ಆಸೆಯಾಗಿದೆ. ಅದಕ್ಕೋಸ್ಕರ ಕಮಿಟಿ ಬೇಕಾಗಿದೆ.

ಶ್ರೀ ಎಲ್ ಆರ್. ಶಿವರಾಮೇಗೌಡ :- ದಯವಿಟ್ಟು ಮಾನ್ಯ ಕಾರ್ಮಿಕ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ನಾನು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಉದ್ದಿಮೆಗಳ ಸಮಿತಿಯಲ್ಲಿ ಸದಸ್ಯನಾಗಿದ್ದೆ. ಕಳೆದ ಸಾರಿ ನಾನು ಯಾವುದೇ ಕಮಿಟಿಯ ಸದಸ್ಯತ್ವ ಬೇಡವೆಂದು ಬರೆದುಕೊಟ್ಟಿರುವುದು ತಮಗೆ ಅರ್ಥವಾಗಿರಬಹುದು. ನನಗೆ ಕಮಿಟಿಯಲ್ಲಿರಬೇಕೆಂಬ ಆಸೆಯಿಲ್ಲ. ತಮ್ಮ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಉದ್ದಿಮೆ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಒಂದೂ ತಲೆ ಎತ್ತುತ್ತಿಲ್ಲ. ನಾನು ಪುಟ್ಟಸ್ವಾಮಿಗೌಡರ ಹತ್ತಿರ ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ನೀವು ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶದಿಂದ ಬಂದಿರತಕ್ಕವರು. ಇವೊತ್ತು ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ನೊಂದಂಥ, ಸಮಾಜದಲ್ಲಿ ಸೇವೆ ಮಾಡಿರತಕ್ಕಂಥವರು ಇದ್ದಾರೆ. ಅಂತಹವರನ್ನು ಶೇಕಡ 50 ಹಾಕಿ. ಶಿವರಾಮೇಗೌಡರನ್ನು ಹಾಕಿ ಎಂದು ಕೇಳುತ್ತಿಲ್ಲ. ಇದು ಬಹಳ ಗಂಭೀರವಾಗಿರತಕ್ಕಂಥ ಪ್ರಶ್ನೆ. ಯಾರು ಸಮಾಜದಲ್ಲಿ ನೊಂದಿರತಕ್ಕಂಥವರಿದ್ದಾರೆ, ಸಮಾಜ ಸೇವೆ ಮಾಡಿರತಕ್ಕಂಥವರಿದ್ದಾರೆ, ಅಂತಹವರಿಗೆ ಗುರುತರವಾದ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ವಹಿಸಿರಿ. ಏತಕ್ಕೆ ಅಧಿಕಾರಿಗಳನ್ನು ತಲೆ ಮೇಲೆ ಹೊತ್ತುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದೀರಿ ? ಅಧಿಕಾರಿಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಮಾಣಿಕರು ಇಲ್ಲವೆಂದು ಹೇಳುತ್ತಿಲ್ಲ. ಸತ್ಯವಂತರು ಇಲ್ಲವೆಂದು ಹೇಳುವುದಿಲ್ಲ, ಸರಿಯಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಹೇಳುವುದಿಲ್ಲ. ಪ್ರಾಮಾಣಿಕರಾಗಿ, ಸತ್ಯವಂತರಾಗಿ ಸರಿಯಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವವರಿದ್ದಾರೆ. ಅಷ್ಟೇ ಖದೀಮರೂ ಸಹ ಇದ್ದಾರೆ. ಅವರುಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಎಚ್ಚರವಹಿಸಿ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಮೊನ್ನೆ ದಿವಸ ಒಂದು ಪತ್ರಿಕೆಯಲ್ಲಿ ನೋಡಿದೆ. ಲಕ್ಷಾಂತರ ಜನರಿಗೆ ಏಡ್ಸ್ ಕಾಯಿಲೆ ತಗುಲುತ್ತಿದೆ ಎನ್ನತಕ್ಕಂಥ ವಿಚಾರವನ್ನು ಭಯದಿಂದ ನಾವೆಲ್ಲರೂ ಯೋಚನೆ ಮಾಡಬೇಕಾಗಿದೆ.

ಡಾ. ಎನ್. ಬಿ. ನಂಜಪ್ಪ :- ಯಾವುದೇ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಏಡ್ಸ್ ರೋಗಿಗಳು ಲಕ್ಷಾಂತರ ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿಲ್ಲ. ನಾನು ಒಂದು ಮಾತನ್ನು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಚ್ಛೆಪಡುತ್ತೇನೆ. Medical profession is a noble profession. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಕೆಲವು ಸದಸ್ಯರು ಮೆಡಿಕಲ್ ಪ್ರೊಫೆಶನ್ ಮೇಲೆ ಮಾತನಾಡುವಾಗ ಬಹಳ ಹಗುರವಾಗಿ ಮಾತನಾಡತಕ್ಕಂಥಾದ್ದನ್ನು ನಾನು ಅನೇಕ ಬಾರಿ ಕೇಳಿದ್ದೇನೆ. ಬೇರೆ ಎಲ್ಲಾ ಇಲಾಖೆಗಳಲ್ಲಿ ಆಗತಕ್ಕಂಥ ಅನ್ಯಾಯ, ಅಧರ್ಮಕ್ಕಿಂತ ಮೆಡಿಕಲ್ ಡಿಪಾರ್ಟ್‌ಮೆಂಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಆಗುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಒಬ್ಬ ಕ್ರೂರಿಯಾದಂಥ ಡಾಕ್ಟರು ಇದ್ದರೂ ಕೂಡ ಅವನು ಕೆಲಸ ಮಾಡತಕ್ಕಂಥಾದ್ದಕ್ಕೆ ವಿಧಾನ, ನೀತಿ-ನಿಯಮಗಳುಂಟು. ಅವೆಲ್ಲವನ್ನೂ ಬದಿಗೊತ್ತಿ ಬಹಳ ಕೆಳದರ್ಜೆಯಲ್ಲಿ ಮಾತನಾಡತಕ್ಕದ್ದು ಎಂದರೆ, ಭಾರತ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಬಹಳ ಚೀಪೆಸ್ಟ್ ಪ್ರೊಫೆಶನ್, ಮತ್ತು ಅಷ್ಟೇ ಧರ್ಮ ಮಾಡತಕ್ಕಂಥ ಪ್ರೊಫೆಶನ್ ಇದ್ದರೆ ಅದು ಮೆಡಿಕಲ್ ಪ್ರೊಫೆಶನ್ ಮಾತ್ರ.

7. 45 ಪಿ. ಎಂ.

He should not so lightly taken about the medical profession. Medical profession is a noble profession it lightly. It may be a medical man or a para-medical man. I raise strong objection, if any body talks so lightly

on the floor of this House. I have heard number of times from the Hon. Members passing remarks about them without any basis.

ಶ್ರೀ ಎಲ್. ಆರ್. ಶಿವರಾಮೇಗೌಡ :- ಈ ಸದನದಲ್ಲಿ ನಾನು ಒಬ್ಬ ಸದಸ್ಯ ದಯಮಾಡಿ ನೀವು ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷಿಣಿಯವರು ನೀವು ನನಗೆ ಮಾತನಾಡಲು ಅವಕಾಶವನ್ನು ಕೊಡದಿದ್ದರೆ ಹೇಗೆ ? ಇದೇನು ಪಾರ್ಟಿ ಮೀಟಿಂಗ್ ಅಲ್ಲ. ಇದು ವಿಧಾನ ಸಭೆ, ನಾನು ಹೇಳತಕ್ಕ ಹಕ್ಕನ್ನು ಯಾರು ಕೂಡ ಕಿತ್ತುಕೊಳ್ಳಲು ಆಗುವುದಿಲ್ಲ. ಆ ಶಕ್ತಿ ಏನಾದರೂ ಇದ್ದರೆ ನಿಮಗೊಬ್ಬರಿಗೆ ಇರೋದು ನೀವು ಗಂಟೆಯನ್ನು ಹೊಡೆದು ನನ್ನನ್ನು ಕೂರಿಸಬಹುದು. ನಾನು ಮೆಡಿಕಲ್ ಪ್ರೊಫೆಶನ್ ಬಗ್ಗೆ ಹಗುರವಾಗಿ ಮಾತನಾಡಲಿಲ್ಲ. ನನಗೆ ಅದರ ಮೇಲೆ ಬಹಳಷ್ಟು ಗೌರವ ಇದೆ ನಾನು ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜಿಗೆ, ಮೆಡಿಕಲ್ ಪ್ರೊಫೆಶನ್‌ಗೆ ಬಹಳ ಹತ್ತಿರದಲ್ಲಿರುವವನು.

ಒಬ್ಬ ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರು :- ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜಿನ ಪಕ್ಕದಲ್ಲಿಯೇ ನಿಮ್ಮ ಮನೆ ಇದೆಯೇ ?

ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷಿಣಿಯವರು:- ತಾವು ಬೇಗ ಮುಗಿಸಬೇಕು.

ಶ್ರೀ ಎಲ್. ಆರ್. ಶಿವರಾಮೇಗೌಡ :- ತಾವು ಸಾಕು ಎಂದರೆ ನಾನು ಕುಳಿತುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಏಕೆ ಈ ಮಾತನ್ನು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆಂದರೆ ಇವತ್ತು ಇಡೀ ರಾಷ್ಟ್ರದಲ್ಲಿ ನಗರ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ನಡೆಯುತ್ತದೆ, ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಜನರಿಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಸವಲತ್ತುಗಳನ್ನು ಕೊಡತಕ್ಕದ್ದನ್ನು ನೋಡುತ್ತೇವೆ. ನಾನು ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜು ಮತ್ತು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಪಕ್ಕದಲ್ಲಿ ಇದ್ದೇನೆ ಆದುದರಿಂದ ಈ ಮಾತನ್ನು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಒಂದು ಸಾವಿರ ಹಾಸಿಗೆ ಸೌಲಭ್ಯವುಳ್ಳ ಆದಿಚುಂಚನಗಿರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ನಮ್ಮ ಊರಿನ ಪಕ್ಕದಲ್ಲಿ ಇದೆ. ಇದು ಇಡೀ ರಾಷ್ಟ್ರದಲ್ಲಿ, ಇಡೀ ಭಾರತ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಹೊಸ ಆಯಾಮ ಎಂದರೆ ತಪ್ಪಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿರತಕ್ಕ, ಅಲ್ಲಿನ ಜನರಿಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡತಕ್ಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ವಿಚಾರವನ್ನು ಹೇಳಲು ಹೋದರೆ ಅದು ಆಗುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಹೇಳಿದರೆ ಹೇಗೆ ? ಇವತ್ತು ಮೆಡಿಕಲ್ ಪ್ರೊಫೆಶನ್ ಬಗ್ಗೆ ಡಾ : ನಂಜಪ್ಪನವರು ಹೇಳಿರುವುದರಲ್ಲಿ ನನಗೂ ಕೂಡ ಗೌರವವಿದೆ ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ನಾನು ಹಗುರವಾಗಿ ಹೇಳುತ್ತಿಲ್ಲ. ಇದರಲ್ಲಿರತಕ್ಕ ಕೆಲವು ನ್ಯೂನತೆಗಳನ್ನು ಸರಿಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳದಿದ್ದರೆ ಏನು ಪ್ರಯೋಜನ, ನಾವು ಏಕೆ ಇಲ್ಲಿ ಮಾತನಾಡಬೇಕು, ನಾವು ಒಪ್ಪಿಗೆಯನ್ನು ಕೊಡಲು ತಯಾರಾಗಿದ್ದೇವೆ, ನಿಮಗೆ 180 ಜನರ ಬಹುಮತವಿದೆ, ನಾವು ಅಚೆಕಡೆ ಕುಳಿತಿದ್ದರೂ ಸಹ ಮುದ್ರೆಯನ್ನು ಒತ್ತಿಕೊಳ್ಳಲು ಸರಿಯಾಗಿದೆ, ಮುದ್ರೆಯನ್ನು ಒತ್ತಿಕೊಳ್ಳಿ ಯಾರು ಬೇಡವೆಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ಅದಕ್ಕೆ ನಮ್ಮನ್ನು ಕೇಳಬೇಕಾದ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ. ಇವತ್ತು ಮೈಸೂರಿನ ಕೆ ಆರ್ ಎಸ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯುಲ್ಲಿ ಒಂದು injection ರೂಮ್ ಇದೆ. ಈ ರೂಮಿನಲ್ಲಿ ಔಷಧಿಯನ್ನು ಹತ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಒರೆಸುವವನೊಬ್ಬ, injection ನ್ನು ಚುಚ್ಚುವವನೊಬ್ಬ, ಆ ನೀಡಲ್‌ನ್ನು ಕುದಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ನಾವು ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ use and throw ಎನ್ನತಕ್ಕದ್ದನ್ನು ನೋಡುತ್ತೇವೆ. ಅದನ್ನು ಒಂದು ಸಾರಿ ಉಪಯೋಗ ಮಾಡಿದಂಥ ನೀಡಲ್‌ನ್ನು ಮತ್ತೊಂದು ಸಾರಿ ಉಪಯೋಗ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದನ್ನು ನಾವು ಅಲ್ಲಿ ಕಣ್ಣಾರೆ ಕಾಣುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಇವತ್ತು ಮೈಸೂರಿನ ಕೆ. ಆರ್. ಎಸ್. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ, ಬೆಂಗಳೂರಿನ ವಿಕ್ಟೋರಿಯಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ 25ಜನರಿಗೆ ಒಂದು ನೀಡಲ್‌ನಲ್ಲಿ injections ಚುಚ್ಚುತ್ತಾರೆ. ಅದಕ್ಕೆ ಎಷ್ಟು ಹಣ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಖರ್ಚಾಗುತ್ತದೆ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ತಾವು ಯೋಚಿಸಬೇಕು ಎನ್ನತಕ್ಕ ಮಾತನ್ನು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ.

Dr. N. B. NANJAPPA :- Onceagain he violates . . . .ಬಟ್ಟೆಯನ್ನು ಎತ್ತುವವನೊಬ್ಬ, ಚುಚ್ಚುವವನೊಬ್ಬ ಎಂದರೆ . . . .That is not correct. It is not proper language.

ಶ್ರೀ ಎಲ್. ಆರ್. ಶಿವರಾಮೇಗೌಡ :- ದಯಮಾಡಿ ಆ ಭಾಷೆಯುಲ್ಲಿ ಮೆಡಿಕಲ್ ಓದಿರುವವರಿಗೆ ಬರಬೇಕು. ನನಗೆ ಬರತಕ್ಕ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ನನಗೇನು ಬರುತ್ತದೆಯೋ ಅದನ್ನು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಇದನ್ನು ತಾವು ತಪ್ಪಿಸಬೇಕು. ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿರುವ ಮನುಷ್ಯರು ಎನ್ನುವುದನ್ನು ದೃಷ್ಟಿಯಲ್ಲಿಟ್ಟುಕೊಂಡು ಅವರಿಗೆ

ಅನುಕೂಲಗಳನ್ನು ಕೊಡಬೇಕು ಎನ್ನತಕ್ಕ ಮಾತನ್ನು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹೇಳುತ್ತೇನೆ.

ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷಿಣಿಯವರು:- ತಾವು ಬೇಗನೆ ಮುಗಿಸಬೇಕು. You should not yield.

ಶ್ರೀ ಎಲ್. ಆರ್. ಶಿವರಾಮೇಗೌಡ :- ನೀವು ಮಧ್ಯೆ ಮಧ್ಯೆ ತೊಂದರೆ ಕೊಡದಿದ್ದರೆ ಸರಿಯಾಗಿ ಮಾತನಾಡುತ್ತೇನೆ.

ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷಿಣಿಯವರು:- ನೀವು ತೊಂದರೆಯನ್ನು ಮಾಡುವಂತೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೀರಿ.

ಶ್ರೀ ಎಲ್. ಆರ್. ಶಿವರಾಮೇಗೌಡ :- ಇವತ್ತು ನಗರದಲ್ಲಿ ಒಳ್ಳೆ ಒಳ್ಳೆಯ ಹೆಸರನ್ನು ಮಾಡಿರತಕ್ಕ ವೈದ್ಯರಿದ್ದಾರೆ. ಅವರಾರಿಗೂ ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ, ಸರ್ಕಾರದಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡತಕ್ಕ ಆಸೆ ಇಲ್ಲ. ಅವರಿಗೆ ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಇವತ್ತು ರೆಸ್ಟ್ ಹೋಮ್‌ಗಳಾಗಿವೆ. ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ರೋಗಿಗಳು ಹೋದರೆ ಸರಿಯಾಗಿ ನೋಡುವುದಿಲ್ಲ. ಕೆಲಸವರು ಒಳ್ಳೆಯವರಿರಬಹುದು, ಇಲ್ಲವೆಂದು ಹೇಳುತ್ತಿಲ್ಲ ಆದರೆ ಕೆಲವು ವೈದ್ಯರುಗಳು ಬೇಜವಾಬ್ದಾರಿಯಿಂದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ನಡೆದುಕೊಳ್ಳುವುದನ್ನು ನಾವು ಕಣ್ಣಾರೆ ಕಾಣುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಏಕೆಂದರೆ ರೋಗಿಗಳು ಮನೆಗೆ ಬರಲಿ ಹೆಚ್ಚು ಹಣವನ್ನು ಕೊಡಲಿ ಅಲ್ಲಿ ನಾವು ಚೆನ್ನಾಗಿ ನೋಡಬಹುದು ಅನ್ನತಕ್ಕ ಉದಾಸೀನ ಕೆಲಸದಲ್ಲಿದೆ. ಇದನ್ನು ದಯಮಾಡಿ ತಪ್ಪಿಸಬೇಕು. ಹಿಂದೆ ನಾವು ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ನೋಡಿದ್ದೇವೆ. ಹಿಂದೆ ಒಂದು ಸಾರಿ ಯಾರು ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ ಮಾಡಬಾರದು ಎನ್ನುವ ಆಜ್ಞೆ ಮಾಡಿದ್ದನ್ನು ನೋಡಿದ್ದೇವೆ, ಕೇಳಿದ್ದೇವೆ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ತೀವ್ರವಾಗಿ ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡಬೇಕು.

ಡಾ:ಎನ್. ಬಿ. ನಂಜಪ್ಪ :- ಇವರು ಮೋಸ ಮಾಡುವವರು. ಮನೆಗೆ ಬಾ, ಅಲ್ಲಿಗೆ ಬಾ, ಇಲ್ಲಿಗೆ ಬಾ ಈ ರೀತಿಯಾಗಿ ಹಗುರವಾಗಿ ವೈದ್ಯರ ಬಗ್ಗೆ ಮಾತನಾಡತಕ್ಕದ್ದು ಸರಿಯಲ್ಲ.

(ಗೊಂದಲ)

ಶ್ರೀ ಎಲ್. ಆರ್. ಶಿವರಾಮೇಗೌಡ:- ನೀವು ಮಾತನಾಡುವುದಾದರೆ ಇನ್ನೊಮ್ಮೆ ನಿಯಮವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಭಾಷಣ ಮಾಡಿ ಅದನ್ನು ನಾನು ಬೇಡ ಎನ್ನುವುದಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ನಾನು ಮಾತನಾಡುವಾಗ ಅಡ್ಡಿಯನ್ನು ಮಾಡಬೇಕು.

ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷಿಣಿಯವರು:- ನೀವು ಕುಳಿತುಕೊಂಡಿರಿ ಅದಕ್ಕೆ ಅವರು ಮಾತನಾಡಿದರು.

ಶ್ರೀ ಎಲ್. ಆರ್. ಶಿವರಾಮೇಗೌಡರು:- ಅವರು ಏನೋ ಒಳ್ಳೆಯದನ್ನು ಹೇಳುತ್ತಾರೆಂದು ಕುಳಿತುಕೊಂಡೆ. ಅವರು ಏನೇನೋ ಮಾತನಾಡಲು ಹೋದರೆ ಹೇಗೆ ? ಇವತ್ತು ಏನಾಗಿದೆ ಎಂದರೆ ಬಹಳ ಜನ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಪ್ರೊಫೆಶನ್ ಬಹಳ ಚೆನ್ನಾಗಿದೆ ಇದನ್ನು ನಾನು ಇಲ್ಲವೆಂದು ಹೇಳುವುದಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ಬಹಳಷ್ಟು ಸಲ್ಲದ ವಿಚಾರಗಳು ನಗರದಲ್ಲಿ ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ. ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ತಾವು ತೀವ್ರವಾಗಿ ಸಮಾಲೋಚನೆ ಮಾಡಬೇಕು ಎನ್ನತಕ್ಕ ಮಾತನ್ನು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹೇಳಿ ಇವತ್ತು ಮಹಾರಾಷ್ಟ್ರದಲ್ಲಿ ಕೋ-ಆಪರೇಟೀವ್ ಸೆಕ್ಟಾರ್‌ನಲ್ಲಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿವೆ. ಆದರೆ ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಬಸ್‌ಗಳನ್ನು ಓಡಿಸುವುದೂ ನಿಮ್ಮದ, ಕೆ. ಇ.ಬಿ. ಯಲ್ಲಿ ವಿದ್ಯುತ್ ತಯಾರು ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದೂ ನಿಮ್ಮದೆ, ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ನಡೆಸತಕ್ಕದ್ದೂ ನಿಮ್ಮದೆ ಆಗಿದೆ. ಈ ಪದ್ಧತಿ ಬೇಡ, ಈ ಒಂದು ನಿಲುವು ಹೋಗಬೇಕು. ಇದನ್ನು ನೀವು ಬದಲಾವಣೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಪ್ರೈವೇಟೇಜೇಷನ್ ಮಾಡಿ ಎಂದು ನಾವು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಒತ್ತಾಯವನ್ನು ಮಾಡುತ್ತೇವೆ. ಇವತ್ತು ಮಹಾರಾಷ್ಟ್ರದಲ್ಲಿ , ಗುಜರಾತ್‌ನಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಕೆ ಎಸ್ ಆರ್ ಟಿ ಸಿ ಬಸ್‌ಗಳನ್ನು ಓಡಿಸತಕ್ಕಂಥದಲ್ಲಿ ವಿದ್ಯುತ್ ತಯಾರು ಮಾಡತಕ್ಕಂಥದ್ದರಲ್ಲಿ ಪ್ರೈವೇಟೈಜ್ ಮಾಡಿರುವುದರಿಂದ ಅಷ್ಟು ಕಾಂಪಿಟೇಷನ್ ನಿಂದ ಇದು ಚೆನ್ನಾಗಿ ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ. ಇವತ್ತು ಬಾಂಬೆಯಲ್ಲಿ ಕೋ-ಆಪರೇಟೀವ್ ಸೆಕ್ಟಾರ್‌ನಲ್ಲಿ ಇವತ್ತು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ತಾಲ್ಲೂಕು ಲೆವೆಲ್‌ನಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಜಿಲ್ಲಾ ಲೆವೆಲ್‌ಗಳಲ್ಲಿ. ಅದಕ್ಕೆ ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರ ಸಾಕಷ್ಟು ದುಡ್ಡನ್ನು ಎನ್.ಸಿ.ಡಿ.ಸಿ. ಯಿಂದ ಕೊಡುತ್ತಿದೆ. ಅದನ್ನು ನೀವು ತಂದು ಈ ರಾಜ್ಯಕ್ಕೆ ಅಳವಡಿಸಬೇಕು. ಇದರಿಂದ ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ಇರತಕ್ಕಂಥ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಬಹಳ ಚೆನ್ನಾಗಿ

ಕೆಲಸ ಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ಅವಕಾಶವಾಗುತ್ತದೆ. ಇನ್ನು ಕೊನೆಯದಾಗಿ ನಮ್ಮ ಸಹಕಾರದ ಬಗ್ಗೆ ಎರಡು ಮಾತುಗಳನ್ನು ಆಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಇವತ್ತು ಸಾಲ ಮನ್ನಾದ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಸನ್ಮಾನ್ಯ ಮೋರೆಯವರು ಇವತ್ತು ಸರ್ಕಾರ ಯಾವುದೋ ಬಂತೋ, ಪಕ್ಷ ಯಾವುದು ಹೇಳಿತೋ ಸಾಲ ಮನ್ನಾ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ ಎನ್ನತಕ್ಕಂಥ ಮಾತನ್ನು ಹೇಳಿದರು. ನಾವು ಸಹಿತ ಈ ಸದನದಲ್ಲಿ ಹಲವಾರು ಬಾರಿ ಚರ್ಚೆಯನ್ನು ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಸಾಲ ಮನ್ನಾ ಆಗಲಿಲ್ಲ. ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿದೆ, ಇವತ್ತು ಹಣಕಾಸಿನ ಮುಗ್ಗಟ್ಟು ಇದೆ. ಸಾಲ ಮನ್ನಾ ಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ಆಗುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತೀರಿ. ಆದರೂ ಸಹಿತ ಇವತ್ತು ರೈತ ಇಕ್ಕಟ್ಟಿಗೆ ಸಿಕ್ಕಿದ್ದಾನೆ. ನಾನು ವಿನಂತಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ, ನೀವು ಸಾಲ ಮನ್ನಾ ಮಾಡದೆ ಇದ್ದರೆ ಕೋ - ಆಪರೇಟೀವ್ ಸೆಕ್ಟಾರ್ ಸಂಪೂರ್ಣ ನಿರ್ನಾಮವಾಗುತ್ತದೆ. ಎಲ್ಲಿದೆ ನಿಮ್ಮ ಕೋ-ಆಪರೇಟೀವ್ ಮೂವ್‌ಮೆಂಟ್ ಹೇಳಿ. ಯಾವ ವಿಎಸ್‌ಎಸ್ ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ ? ಟಿ ಎ ಪಿಸಿ ಎಂ ಎಸ್ ಗಳೆಲ್ಲಾ ಇದೇ ರೀತಿ ನಡೆದುಕೊಂಡು ಹೋದರೆ ಇನ್ನು ಆರು ತಿಂಗಳಲ್ಲೇ ಎಲ್ಲರೂ ಬಾಗಿಲು ಹಾಕುತ್ತಾರೆ. ಪಿಎಲ್‌ಡಿ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗಳದು ಹತ್ತಿರಕ್ಕೆ ಬಂದಿದೆ. ಇವತ್ತು ನೀವು ಸಾಲ ಮನ್ನಾ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಸ್ವಾಗತ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ಆದರೆ, ಇವತ್ತು ಸರ್ಕಾರ ತೀರ್ಮಾನವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಒತ್ತಾಯ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ಇವತ್ತು ಬಡ್ಡಿ ಮನ್ನಾ ಮಾಡತಕ್ಕಂಥ ಒಂದು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನಾದರೂ ಹಾಕಿಕೊಳ್ಳದೇ ಹೋದರೆ ಕೋ -ಆಪರೇಟೀವ್ ಮೂವ್‌ಮೆಂಟ್ ಉಳಿಯುವುದಿಲ್ಲ. ಇದಕ್ಕೆ ಬಡ್ಡಿಯನ್ನಾದರೂ ಮನ್ನಾ ಮಡತಕ್ಕಂಥ ಒಂದು ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ತಾವು ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಒತ್ತಾಯ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ಪಿಎಲ್‌ಡಿ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗಳು . . . .

ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷಿಣಿಯವರು:- ಮಾನ್ಯ ಶಿವರಾಮೇಗೌಡರೇ, ದಯವಿಟ್ಟು ಇನ್ನೊಬ್ಬರು ಮಾತನಾಡುವವರಿದ್ದಾರೆ. ಅವರಿಗೂ ಒಂದು ಛಾನ್ಸನ್ನು ಕೊಡಿ.

ಶ್ರೀ ಎಲ್. ಆರ್. ಶಿವರಾಮೇಗೌಡ :- ಇನ್ನು ಮೂರು ನಾಲ್ಕು ನಿಮಿಷದಲ್ಲಿ ಮುಗಿಸುತ್ತೇನೆ. ಇನ್ನು ಪಿಎಲ್‌ಡಿ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಬಗ್ಗೆ ಮತ್ತು ಟಿ.ಎ.ಪಿ.ಸಿ.ಎಂ.ಎಸ್.ಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಿ ಮುಗಿಸುತ್ತೇನೆ. ಪಿಎಲ್‌ಡಿ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಸಾಲವನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಾರೆ. ಈಗ ಪಾಪ, ಅಲ್ಲಿ ಇರತಕ್ಕಂಥ ಅಧಿಕಾರಿಗಳೆಲ್ಲಾ ಒಳ್ಳೆಯವರಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಈ ನಾರ್ಮ್ಸ್ ಏನಿದೆ ಪಿಎಲ್‌ಡಿ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನಲ್ಲಿ , ಅದು ಬದಲಾವಣೆಯಾಗಬೇಕು. ಈ ಸಾಲ ಕೊಡತಕ್ಕಂಥ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಇದೆಯಲ್ಲಾ , ಒಬ್ಬ ರೈತ ಕೋಳಿ ಫಾರಂ ತೆಗೆಯಬೇಕು ಎಂದು ಹೇಳಿದರೆ ಒಂದು ವರ್ಷ ಸುತ್ತಬೇಕು ಪಿಎಲ್‌ಡಿ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗೆ. ಪಿಎಲ್‌ಡಿ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನಲ್ಲಿ ನೀವು ಅವನ ಒಪ್ಪಿಗೆಯನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಕೋಳಿ ಫಾರಂ ಮಾಡುವುದರಲ್ಲಿ ಅವನ ನೆತ್ತಿ ಕೂದಲೆಲ್ಲಾ ಉದುರಿಹೋಗುತ್ತದೆ. ನಿಮ್ಮಲ್ಲಿ ಇರತಕ್ಕಂಥ ನಾರ್ಮ್ಸ್ ದೇವರಿಗೇ ಪ್ರೀತಿ ಆ ನಾರ್ಮ್ಸ್. ಆ ನಾರ್ಮ್ಸ್‌ನನ್ನು ಬದಲಾಯಿಸಿ ದಯಮಾಡಿ ಹೊಸ ಪದ್ಧತಿಯನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಿ. ನೀವು ಲಕ್ಷಾಂತರ ರೂಪಾಯಿ ಸಾಲವನ್ನು ಕೊಡತಕ್ಕಂಥ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ಹತ್ತಿರ ಒಂದು ಇಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್ ವಿಂಗ್ ಇಲ್ಲ. ಇಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್ ವಿಂಗನ್ನು ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳದೇ ಹೋದರೆ ನೀವು ಯಾವ ರೀತಿ ಸಾಲವನ್ನು ಕೊಡುತ್ತೀರಿ ? ಈಗ ನಾಲ್ಕು ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಒಂದು ಕೋಳಿ ಫಾರಂಗೆ ಸಾಲ ಕೊಡಬೇಕಾದರೆ ಅವನು ಮನೆಯನ್ನು ಯಾವ ರೀತಿ ಕಟ್ಟುತ್ತಾನೆ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ನೋಡಬೇಕಾದರೆ ನಿಮ್ಮ ಪಿಎಲ್‌ಡಿ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಸೆಕ್ರೆಟರಿ ಹೋಗಿ ನೋಡಲಿಕ್ಕೆ ಆಗುವುದಿಲ್ಲ. ನಿಮ್ಮ ಪಿಎಲ್‌ಡಿ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಸೂಪರ್‌ವೈಸರ್ ಹೋಗಿ ನೋಡಲಿಕ್ಕೆ ಆಗುವುದಿಲ್ಲ. ಅವರು ಏನಿದ್ದರೂ ಸಾಲವನ್ನು ವಸೂಲು ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಆಗುತ್ತೇ ಹೊರತು ಇಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಬರುವುದಿಲ್ಲ. ಅದಕ್ಕೆ ನಿಮ್ಮಲ್ಲಿ ವಿನಂತಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ. ನೀವು ಸಾಲ ಕೊಡುವುದಾದರೆ ಕೊಡಿ. ಇಲ್ಲ ಅದನ್ನು ನೀವು ಕಮರ್ಷಿಯಲ್ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ಗೆ ಬಿಟ್ಟುಬಿಡಿ. ಕೊಡುವುದಾದರೆ ನೀವು ಇಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್ ವಿಭಾಗವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಅದೇ ಇಲ್ಲದೇ ಹೋದರೆ ರೈತರು ಕಂಗಾಲಾಗುತ್ತಾರೆ ಎನ್ನತಕ್ಕಂಥ ಮಾತನ್ನು

ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ನಾನು ಹೇಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಮತ್ತೆ ಟಿ ಎ ಪಿ ಸಿ ಎಂ ಎಸ್ ಗಳು ಇವತ್ತು ಆಹಾರ ಸಾಮಗ್ರಿಗಳನ್ನು ವಿತರಣೆ ಮಾಡುತ್ತಿವೆ. ಇನ್ನಾವ ಕೆಲಸಗಳನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಿಲ್ಲ. ಟಿ ಎ ಎ ಪಿ ಸಿ ಎಂ ಎಸ್ ಗಳು. ಇವತ್ತು ಟಿಎಪಿಸಿಎಂಎಸ್ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಏನಾಗಿದೆ ಎಂದರೆ ನಮ್ಮ ನಾಗಮಂಗಲದಲ್ಲಿ ಒಂದು ಟಿ ಎ ಪಿ ಸಿ ಎಂ ಎಸ್ ಇದೆ ಸ್ವಾಮಿ. ಯಾರಾದರೂ ಬಿಲ್ಲನ್ನು ಹಾಕಿಸಬೇಕು ಎಂದು ಹೇಳಿದರೆ ಸೆಕ್ರೆಟರಿ ಒಂದು ಕಡೆ, ಸೂಪರ್‌ವೈಸರ್ ಒಂದು ಕಡೆ ನಾಲ್ಕು ಸ್ಕೂಟರ್‌ಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಯಾರ್‍ಯಾರ ಹತ್ತಿರ ದುಡ್ಡು ಇದೆಯೋ ಹತ್ತು ಸಾವಿರ ಇಪ್ಪತ್ತು ಸಾವಿರ ಎಲ್ಲಾ ತಂದು ಅಲ್ಲಿ ಕೂಡಿ ಹಾಕಬೇಕು. ಆಮೇಲೆ ಬಿಲ್ಲನ್ನು ಹಾಕಿಸಬೇಕು. ಹತ್ತು ಹದಿನೈದು ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಸಬ್‌ಸಿಡಿ ಹಣ ವಾಪಸ್ ಕೊಡಬೇಕಾಗಿದೆ. ಎಲ್ಲಾ ಸಬ್‌ಸೀಡಿಯನ್ನನು ಸರ್ಕಾರದವರು ಕ್ಯಾನ್ಸಲ್ ಮಾಡಿ. ಕೊಡಬೇಕಾಗಿರತಕ್ಕಂಥ ಸಬ್‌ಸಿಡಿ ಹಣವನ್ನು ಮೊದಲು ಟಿಎಪಿಸಿಎಂಎಸ್ ಗಳಿಗೆ ಸಂದಾಯ ಮಾಡಿ. ಇವತ್ತು ಟಿ ಎ ಪಿ ಸಿ ಎಂ ಎಸ್‌ಗಳನ್ನು ಹೀಗೆ ಬಿಟ್ಟರೆ, ಸನ್ಮಾನ್ಯ ಮೋರೆಯವರೇ, ಇನ್ನು ಆರು ತಿಂಗಳ ಒಳಗೆ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿರತಕ್ಕಂಥ ಟಿಎಪಿಸಿಎಂಎಸ್ ಗಳೆಲ್ಲಾ ಬಾಗಿಲು ಹಾಕಿಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ. ಅದಕ್ಕೆ ನಾನು ಒತ್ತಾಯ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ, ನೀವು ಏನು ಹಣವನ್ನು ಕೊಡಬೇಕೋ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಟಿಎಪಿಸಿಎಂಎಸ್ ಗಳಿಗೆ, ಅಷ್ಟು ಹಣವನ್ನು ಶೀಘ್ರವಾಗಿ ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡತಕ್ಕಂಥ ಕೆಲಸವನ್ನು ನಾವು ಮಾಡಬೇಕು ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಕಬ್ಬಿನಿಂದಾಗಿ ನಾವು ಬಹಳ ಗಲಾಟೆಯನ್ನು ಮಾಡಿದ್ದೇವೆ. ಇದು ಬಹಳ ಗಂಭೀರವಾದ ಪ್ರಶ್ನೆ. ಮಂಡ್ಯ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಇವತ್ತು ಈಗ ಸುಮಾರು 50 ಕೋಟಿ ರೂಪಾಯಿ ಕಬ್ಬಿಗೆ ಬೆಂಕಿ ಬೀಳುತ್ತಿದೆ.

ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷರು :- ಮಿನಿಸ್ಟರ್ ಬಂದಾಗ ಅದಕ್ಕೆ ಉತ್ತರ ಹೇಳುತ್ತೇನೆ ಎಂದು ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ.

ಶ್ರೀ ಎಲ್. ಆರ್. ಶಿವರಾಮೇಗೌಡ :- ದಯವಿಟ್ಟು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ ಕೇಳಿ. ಹೀಗೆ ನೀವು ಹೇಳಿದರೆ ನಾನು ಮಾತನಾಡುವುದಿಲ್ಲ.

ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷರು:- ಐದು ನಿಮಿಷ, ಹತ್ತು ನಿಮಿಷ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತೀರಿ. ಈಗ ಅರ್ಧ ಗಂಟೆ ಆಯಿತು.

ಶ್ರೀ ಎಲ್. ಆರ್. ಶಿವರಾಮೇಗೌಡ:- ನಾನು ಬಹಳ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯಿಂದ ಮಾತನಾಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷರು:- ಗೊತ್ತಿದೆ, ಎಲ್ಲರೂ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯಿಂದಲೇ ಮಾತನಾಡುತ್ತಾರೆ.

ಶ್ರೀ ಎಲಂ. ಆರ್. ಶಿವರಾಮೇಗೌಡ :- ಇವತ್ತು ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಏನಾಗಿದೆ ಎಂದರೆ ಮಂಡ್ಯ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಕಬ್ಬುಬೆಳೆದು ನಿಂತಿದೆ. ನಾವು ಕಬ್ಬನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆಂದು ಹೇಳಿದಂಥ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಯಾರೂ ಕೂಡ ಕೈಗೆ ಸಿಕ್ಕುತ್ತಿಲ್ಲ. ಕಬ್ಬನ್ನು 10 ತಿಂಗಳೊಳಗೆ ಕಟಾವ್ ಮಾಡಿ ಸಕ್ಕರೆ ಕಾರ್ಖಾನೆಗೆ ಹೋಡಯಬೇಕು. ಆದರೆ ಇವತ್ತಿಗೆ 18 ತಿಂಗಳಾಗಿದೆ, ಇನ್ನೂ ಕಟಾವು ಮಾಡಿಲ್ಲ. ವಿ.ಸಿ. ನಾಲೆಯಲ್ಲಿ ನೀರನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಅಲ್ಲಿ ರೈತರು ಕಂಗಾಲಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರವೂ ಕೂಡ ಒಳ್ಳೆಯ ಕೈಗಾರಿಕಾ ನೀತಿಯನ್ನನುಸರಿಸುತ್ತಿದೆ. ನಮ್ಮ ನಾಯಕರೂ ಕೂಡ ಕೈಗಾರಿಕಾ ನೀತಿಯಲ್ಲಿ ಬಹಶ ಆಸಕ್ತಿ ಹೊಂದಿ ನಮ್ಮ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಕೈಗಾರಿಕೆಯನ್ನು ಚೆನ್ನಾಗಿ ಮಾಡಬೇಕೆಂದಿದ್ದಾರೆ. ಆದುದರಿಂದ ನಾನು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಒತ್ತಾಯಮಾಡುತ್ತೇನೆ ನೀವು ಹೇಳುತ್ತೀರಿ ಕೋ-ಆಪರೇಟೀವ್ ಸೆಕ್ಟಾರ್‌ನಲ್ಲಿ ಕೈಗಾರಿಕೆಯನ್ನು ಮಾಡಿ ಹಣವನ್ನು ವಸೂಲ್ಮಾಡಿ ತನ್ನಿ ಎಂದು ಸ್ವಾಮಿ, ಇವತ್ತು ಸುಮಾರು ಒಂದು ಕೈಗಾರಿಕೆಯನ್ನು ಸ್ಥಾಪನೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದರೆ ಸುಮಾರು 60 ಕೋಟಿ ರೂ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಕೊನೇ ಪಕ್ಷ 4 ಕೋಟಿ ರೂ. ಷೇರು ಹಣ ಬೇಕು. ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಯಾರು 4 ಕೋಟಿ ರೂ.ಗಳನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಾರೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಸರ್ಕಾರ ಮಧ್ಯೆ ಪ್ರವೇಶಮಾಡಬೇಕು. ನೀವು ಜಾಯಿಂಟ್ ಸೆಕ್ಟಾರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಕ್ಕರೆ ಕಾರ್ಖಾನೆಗಳನ್ನು ಮಾಡತಕ್ಕ ವ್ಯವಸ್ಥೆಮಾಡಬೇಕು. ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಇವತ್ತು ನಮ್ಮ ರೈತರು ಕಂಗಾಲಾಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ರೈತರ ಶಾಪಕ್ಕೆ ಸರ್ಕಾರ ಗುರಿಯಾಗುತ್ತದೆಂದು ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹೇಳಿ ಇಷ್ಟು ಮಾತನಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಅವಕಾಶವನ್ನು ಕೊಟ್ಟ ಮಾನ್ಯ ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷಿಣಿಯವರಿಗೆ ವಂದಿಸಿ ನನ್ನ ಮಾತನ್ನು ಮುಗಿಸುತ್ತೇನೆ.

+ಶ್ರೀಮತಿ ದಮಯಂತಿ ಬೋರೇಗೌಡ (ಶ್ರೀರಂಗಪಟ್ಟಣ):- ಮಾನ್ಯ ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷಿಣಿಯವರೇ, ಬೇರೆ ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರು ಹೇಳಿದ್ದನ್ನೇ ನಾನು ರಿಪೀಟ್ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ. ಸಭೆಯ ಮುಂದಿರತಕ್ಕ ಬೇಡಿಕೆಗಳನ್ನು ಸ್ವಾಗತಿಸಿ ಕೆಲವು ಸಲಹೆಗಳನ್ನು ಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೇನೆ. ಮೆಡಿಕಲ್ ಟರ್ಮಿನೇಷನ್ ಆಫ್ ಪ್ರಗ್ನೆನ್ಸಿ ಬಗ್ಗೆ ಯಾರೂ ಕೂಡ ಪ್ರಸ್ತಾಪ ಮಾಡಲಿಲ್ಲ. ಇದು ಅವ್ಯಾಹತವಾಗಿ ನಡೆಯುತ್ತಿದೆ. ಅಲ್ಲದೆ ಸರ್ಕಾರದವರೂ ಕೂಡ ಇದನ್ನು ಮಾಡಬಹುದೆಂದು ಕಾನೂನು ಮಾಡಿದ್ದರಿಂದ ಈ ರೀತಿ ಆಗುತ್ತಿದೆ. ಆದರೆ ಇದು ಒಂದು ಸುಸಜ್ಜಿತವಾದ ಕೊಠಡಿಯಲ್ಲಿ ಆಗಬೇಕು. ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯಾದ 3 ತಿಂಗಳೊಳಗೆ ಮಾತ್ರ ಇದನ್ನು ಮಾಡಬಹುದೆಂದು ಅನೇಕರು ಮರೆತಿದ್ದಾರೆ. ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ನಿರಂತರವಾಗಿ ಇದನ್ನು ಮಾಡಿ ಹೆಣ್ಣುಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಹಾಳುಮಾಡಿ ಅವರ ಸಾವಿಗೂ ಕೂಡ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಹೆಣ್ಣು ಮಗು ಎಂದು ತಿಳಿದರೆ ಸಾಕು ಹಾಳುಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ರಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಷನ್ ಆಫ್ ಫೀಮೇಲ್ ಫೀಟರ್ಸ್. ಅನೇಕರಿಗೆ ಗಂಡುಮಕ್ಕಳು ಹುಟ್ಟಿದರೆ ಮಾತ್ರ ಸ್ವರ್ಗವನ್ನು ಕಾಣಿಸುತ್ತಾರೆ, ಹೆಣ್ಣುಮಕ್ಕಳು ಬೇಡ ಎಂದು ಆ ಮಗು ಹುಟ್ಟುವುದಕ್ಕಿಂತ ಮೊದಲೇ ಅದರ ಹತ್ಯೆಯನ್ನು ನಿರಂತರವಾಗಿ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ, ಇದನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಬೇಕು. ಪ್ರಜ್ಞಾವಂತ ವಿದ್ಯಾವಂತ ಜನರೂ ಕೂಡ ಇದನ್ನು ಮರೆತಿದ್ದಾರೆ. ಅದು ಬಹಳ ಅನ್ಯಾಯ. ಸೂಪರ್ ಸ್ಪೆಷಲ್ ಇನ್‌ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಷನ್ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳುವುದಾದರೆ 1991ನೇ ಇಸವಿಯಲ್ಲಿ ರೂಲ್ಸ್ ಫ್ರೇಂ ಮಾಡದೆ, ಆಯ್ಕೆ ಆಗದೆ ಅನೇಕ ಸೀಟುಗಳು ಲ್ಯಾಪ್ಸ್ ಆಯಿತು. ಇಂಥಾದ್ದು ಆಗದಂತೆ ತಾವು ದಯವಿಟ್ಟು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಡೈರೆಕ್ಟೋರೇಟ್‌ಗಳೂ ಕೂಡ ಬಹಳ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗುತ್ತಿವೆ. ನರ್ಸಿಂಗ್‌ಗೇ ಒಂದು ಡೈರೆಕ್ಟೋರೇಟ್, ಇನ್ನೊಂದಕ್ಕೇ ಒಂದು ಡೈರೆಕ್ಟೋರೇಟ್, ಮತ್ತೊಂದಕ್ಕೇ ಒಂದು ಡೆರೆಕ್ಟೋರೇಟ್ ಹೀಗೆ ಬಹಳಷ್ಟು ಡೆರೆಕ್ಟೋರೇಟ್‌ಗಳಾಗುತ್ತಿವೆ. ಇನ್ನು ಕ್ಲಾಸ್ ಫೋರ್‌ಗೆ ಒಂದು ಡೈರೆಕ್ಟೋರೇಟ್ ಆಗಬೇಕಾಗಿದೆ. ಅಂಥ ಒಂದು ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಬರುತ್ತಿದೆ. ಆಡಳಿತದಲ್ಲಿ ಕೂಡ ಬಿಗಿ ತಪ್ಪಿಹೋಗುವಂಥ ಸಮಯ ಬರುತ್ತಿದೆ. ಒಂದು ವಿಚಾರವನ್ನು ಹೇಳುವುದಾದರೆ, ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳ ಕ್ವಾರ್ಟರ್ಸ್ ಸರಾಸರಿ 70 ರಷ್ಟು ಖಾಲಿ ಬಿದ್ದಿವೆ. ಅವುಗಳ ಕಿಟಕಿ ಬಾಗಿಲುಗಳನ್ನು ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶದ ಜನರೇ ಕಿತ್ತುಕೊಂಡು ಹೋಗುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ನೀವು ಜಿಲ್ಲಾಪರಿಷತ್ತಿಗೆ ಒಂದು ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ಕೊಡಿ. ವೈದ್ಯರು ಅಲ್ಲಿ ವಾಸಮಾಡದಿದ್ದರೆ ಅಲ್ಲಿಯೇ ಇರತಕ್ಕವರಿಗೆ ಇದನ್ನು ಕೊಡುವಂತೆ ಮಾಡಿ. 21ನೇ ಶತಮಾನಕ್ಕೆ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಆರೋಗ್ಯ ಎನ್ನತಕ್ಕ ಒಂದು ಸ್ಲೋಗನ್ ಇದೆ. ನಮ್ಮ ದೇಶಕ್ಕೆ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯ ಬಂದಾಗ 30 ಕೋಟಿ ಇದ್ದಂಥ ಜನಸಂಖ್ಯೆ ಈಗ 90 ಕೋಟಿಗೆ ಹೋಗುತ್ತಿದೆ. 21ನೇ ಶತಮಾನಕ್ಕೆ 100 ಕೋಟಿ ಆಗುತ್ತದೆಂಬುದನ್ನು ಮರೆಯಬಾರದು. ಜನಸಂಖ್ಯಾ ಸ್ಫೋಟ ಎಂಬುದು ಒಂದು ಭಯಂಕರ ವಿಚಾರ. ಇಂಥ ಎಲ್ಲಾ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೂ ಇದು ಒಂದು ಕಾರಣ ಎಂದರೆ ತಪ್ಪಾಗಲಾರದು. ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸ, ಉದ್ಯೋಗ, ವಸತಿ ಇನ್ನೂ ಮುಂತಾದ ಎಲ್ಲಕ್ಕೂ ಇದು ಬಹಳ ತೊಂದರೆದಾಯಕವಾಗಿದೆ. ನಮಗೆ ಸ್ವಾತಂತ್ರ್ಯ ಬಂದಮೇಲೆ ನಾವು ಮಾಡಿರತಕ್ಕಂಥ ಪ್ರೋಗ್ರೆಸ್ ಏನಿದೆ ಅದೆಲ್ಲಾ ಹೊಳೆಯಲ್ಲಿ ಹುಣಸೇ ಹಣ್ಣನ್ನು ತೊಳೆದಂತಾಗುತ್ತಿದೆ. One child per family irrespective of caste or creed. ಚೈನಾದಲ್ಲಿ ಒಂದು ಮಗುವಿನ ನೀತಿಯನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಅದು ಸಣ್ಣ ಕುಟುಂಬ. It is more target oriented than health oriented. ನಾವು ಇದನ್ನು ಮಾಡಲೇಬೇಕು. ಅವರವರ ಜಾತಿ ಧರ್ಮಕ್ಕನುಗುಣವಾಗಿ ಒಂದು ಪದ್ಧತಿಯನ್ನು ಅನುಸರಿಸಿಕೊಂಡು ಅವರೂ ಕೂಡ ಕುಟುಂಬ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಜಾರಿಗೆತರಬೇಕೆಂದು ಹೇಳಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ದಾದಿಯರು ಮನೆಮನೆಗೆ ತಿರುಗಿ ಕೇಸುಗಳನ್ನು ಹಿಡಿದುಕೊಂಡು ಬರುತ್ತಾರೆ. ಆ ಕೇಸುಗಳನ್ನು ನೋಡಿದರೆ ಒಂದೊಂದು ಸಾರಿ ಅಯ್ಯೋ ಅನಿಸುತ್ತದೆ. ಏಕೆಂದರೆ ಆ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ರಕ್ತಹೀನತೆ ಇರುತ್ತದೆ. ಇದರ ಜೊತೆಗೆ ಇನ್ನೂ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ತೊಂದರೆಗಳಿರುತ್ತವೆ. ಸಂಸಾರದಲ್ಲಿ ಸಾಕಷ್ಟು ನಜ್ಜುಗುಜ್ಜಾಗಿ ನಮಗೆ ಏನಾದರೂ ಆಗಲಿ ನನಗೆ ಮೊದಲು ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡಿ ಎಂದು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ಇವರನ್ನು ಕರೆದುಕೊಂಡು ಬಂದಂಥ ಎ. ಎನ್.

ಎಂ. ಗಳು ಕೂಡ ಡಾಕ್ಟ್ರೇ ನಮ್ಮ ಟಾರ್ಗೆಟ್ ರೀಚ್ ಆಗಬೇಕಾಗಿದೆ ಇದನ್ನು ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡಿ ಎಂದು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. Sterilisation is an operation. ಇದು ಒಳ್ಳೆಯದಲ್ಲ. ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಒಂದೆರಡು ಸ್ಥಳಗಳಲ್ಲಿ ಸುಸಜ್ಜಿತವಾದ ಕಟ್ಟಡಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಸ್ಟರ್‌ಲೈಸೇಷನ್ ಮಾಡಬೇಕು. ಏಕೆಂದರೆ ಅದೂ ಕೂಡ ಒಂದುರೀತಿಯ ಆಪರೇಷನ್. ಆದುದರಿಂದ ಅಲ್ಲಿ ಒಂದು ಒಳ್ಳೆಯ ಸುಸಜ್ಜಿತವಾದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ಇಟ್ಟುಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಇದಕ್ಕೆ ಹಣ ಹೆಚ್ಚು ಖರ್ಚಾದರೂ ಚಿಂತೆಯಿಲ್ಲ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಹೆಣ್ಣುಮಕ್ಕಳೇ ಈ ಕುಟುಂಬ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವವರು. ಗಂಡಸರು ಒಂದಲ್ಲೊಂದು ಕಾರಣದಿಂದ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳದೆ ಹಾಗೇ ತಪ್ಪಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಇಂಥ ಒಂದು ಸುಸಜ್ಜಿತವಾದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಆಪರೇಷನ್ ಮಾಡಿ ಅವರಿಗೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಫಾಲೋಅಪ್ ಪ್ರೊಗ್ರಾಂ ಕೂಡ ತಾವು ಮಾಡಬೇಕಾದ್ದು ನಮ್ಮ ಧರ್ಮ ಮತ್ತು ಕರ್ತವ್ಯ. ಇಂಥ ಒಂದು ಓರಿಯಂಟೇಷನ್ ಪ್ರೋಗ್ರಾಮ್ ಅವರಿಗೆ ಒಳ್ಳೆಯ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ನೋಡಿ ಮಾಡದೆ, ಪ್ಲಾನ್ಸ್ ಫ್ಯಾಮಿಲಿ ಪ್ಲಾನಿಂಗ್ ಮಾಡದೆ ಯಾವುದೋ ಮಾನ್ಯ ನರಸಿಂಹಮೂರ್ತಿಯವರು ಹಸಿರುಕಾರ್ಡು ಕೊಡುತ್ತೇವೆ ಮತ್ತೊಂದು ಕಾರ್ಡ್ ಕೊಡುತ್ತೇವೆಂದು ಹೇಳಿದರು. ಅವರಿಗೆ ಇಂಥ ಒಂದು ಕಾರ್ಡನ್ನು ಕೊಡಿ, ಜೊತೆಗೆ ಎಲ್ಲ ಸರ್ಕಾರಿ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಪ್ರೇಯಾರಿಟಿ ಸಿಗುವಂತ ರೀತಿ ಮಾಡಿದರೆ ಫ್ಯಾಮಿಲಿ ಪ್ಲಾನಿಂಗ್‌ಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಜನ ಮುಂದೆ ಬರುತ್ತಾರೆಂದು ನನಗನಿಸುತ್ತದೆ. ಇನ್ನು ಕೆಲವು ಸಜೆಷನ್ಸ್‌ಗಳನ್ನು ನಾನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇನೆ. ಈಗ ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಎಷ್ಟು ಜನ ಬಂದರೂ ಕೂಡ ಇವತ್ತು ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳಿಂದ. These medical colleges have become factories to produce doctors who are unwilling to work in rural areas. ಈ ಒಂದು ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಇದೆ. ಇದಕ್ಕೆ ನಾನು ಏನು ಹೇಳಬೇಕೋ ಗೊತ್ತಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಸಿಕ್ಕಾಪಟ್ಟೆ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೆಜುಗಳು, ಡೆಂಟಲ್ ಕಾಲೇಜುಗಳು ಫಾರ್ಮಸಿಕಾಲೇಜುಗಳು ಎಲ್ಲ ಬರುತ್ತಿವೆ. ಇದು ಯಾರ ಒಂದು ಕಲ್ಯಾಣಕ್ಕೋಸ್ಕರ, ಯಾರ ಒಂದು ಸುಖಕ್ಕೋಸ್ಕರವೆಂದು ಯೋಚನೆ ಮಾಡಬೇಕಾಗಿದೆ. ಮೂರು ವರ್ಷಗಲಾದರೂ ರೂರಲ್‌ನಲ್ಲಿ ಸರ್ವೀಸ್ ಮಾಡದೆಹೋದರೆ ಅಂಥವರಿಗೆ ಡಿಗ್ರಿಕೊಡುವುದಾಗಲಿ, ಅಥವಾ ಪ್ರೊಭೆಷನರಿ ಪೀರಿಯಡ್ ಕನ್‌ಫರಮ್ ಮಾಡುವುದನ್ನು ತಾವು ಮುಂದೂಡ ಬೇಕು. ಆ ಒಂದು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ತಾವು ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಾಗಿ ಜಾರಿಗೆ ತಂದರೆ ಆಗ ನಮ್ಮ ಜನರಿಗೆ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಕೂಡ ಆರೋಗ್ಯಭಾಗ್ಯ ಸಿಗುತ್ತದೆಂದು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಶಿವರಾಮೇಗೌಡರು ಸ್ಲೀಪಿಂದಗ್ ರಿಮಾರ್ಕ್ಸ್ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದರು. ಆದರೆ ನಾನು ಈ ಸದನದಲ್ಲಿ ಒಂದು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಇಷ್ಟಪಡುತ್ತೇನೆ, ಇದುವರೆವಿಗೂ ನಾನು ಯಾವ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಮ್‌ಗೂ ಹೋಗಿಲ್ಲ. ಏನೇ ಆದರೂ ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ನಾನು ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿರುತ್ತೇನೆ. ಅಲ್ಲಿ ಚೆನ್ನಾಗಿ ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಕೊಡುತ್ತಾರೆ. ಈ ಒಂದು ಸಜೆಷನ್ ಕೊಟ್ಟು ಮಾನ್ಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರಿಗೆ ವಂದಿಸಿ ನನ್ನ ಮಾತುಗಳನ್ನು ಮುಗಿಸುತ್ತೇನೆ.

+ ಶ್ರೀ ಎ. ಕೆ. ಅನಂತಕೃಷ್ಣ (ಶಿವಾಜಿನಗರ) :- ಸನ್ಮಾನ್ಯ ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷಿಣಿಯವರೇ ನಾನು ಭಾಷಣ ಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ಹೋಗುವುದಿಲ್ಲ. ಮಾನ್ಯ ಸಚಿವರಿಗೆ ಗೊತ್ತಿದೆ. ನಮ್ಮ ಬೌರಿಂಗ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಇ. ಅಂಡ್.ಟಿ ಡಿಪಾರ್ಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಇದೆ. ಅದು ಕೇವಲ ಒಂದು 15-25 ವಿಸ್ತಾರವಿದ್ದು ಅಲ್ಲಿ ನಾಲ್ಕಾರು ಜನ ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಇದ್ದಾರೆ. ಪೇಶೆಂಟ್ಸ್‌ಗಳು ಒಳಗೆ ಹೋಗಿ ಹೊರಗಡೆ ಬರುವುದಕ್ಕೆ ಅನುಕೂಲವಿಲ್ಲ. ಇ ಅಂಡ್ ಟಿ ಡಿಪಾರ್ಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಅಂದರೆ ಎಷ್ಟು ಕ್ರಿಟಿಕಲ್ ಆಗಿ ಇರುತ್ತದೆ, ಅದನ್ನು ಎಷ್ಟು ಡೀಪ್ ಆಗಿ ನೋಡಬೇಕೆನ್ನುವುನ್ನು ಯಾರು ಬೇಕಾದರೂ ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಅಲ್ಲಿ ಡೆಂಟಲ್ ಡಿಪಾರ್ಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಇದೆ, ಅಲ್ಲಿ 40-50 ಜನ ಒಬ್ಬರ ಮೇಲೆ ಒಬ್ಬರು ಬಿದ್ದಿರುತ್ತಾರೆ. ಒಬ್ಬ ಅಸಿಸ್ಟೆಂಟ್ ಪ್ರೊಫೇಸರ್ ಇದ್ದಾರೆ, ಇನ್ನೊಬ್ಬ ಅಸಿಸ್ಟೆಂಟ್ ಇದ್ದಾರೆ ಬೇರೆ ಸ್ಟೂಡೆಂಟ್ಸ್‌ಗಳು ಇದ್ದೇ ಇರುತ್ತಾರೆ.

ಅಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬರು ಒಳಗಡೆ ಜಾಗಮಾಡಿಕೊಂಡು ಹೋದರೆ ಇನ್ನಷ್ಟು ಜನ ಹೊಗಡೆ ಇರಬೇಕು. ಹೀಗೆ ಅಲ್ಲಿ ವೈಟಿಂಗ್ ಲಿಸ್ಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಹೀಗೆ ವೈಟಿಂಗ್ ಲಿಸ್ಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಇರುವುದು ಬೇಡವೆಂದು ಹೇಳುವುದಿಲ್ಲ. ಅಷ್ಟು ಕ್ಲಾಡ್ಮಿ ಅಟ್ಮಾಸ್‌ಫಿಯರ್ ನಲ್ಲಿ ಇಂಥ ಒಂದು ಸೆನ್‌ಸಿಟೀವ್ ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಕೊಡಬೇಕಾದರೆ ಸರ್ಜರಿ ಕೂಡ ಬೇಕಾಗಿದ್ದಾರೆ ಯಾವರೀತಿ ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆನ್ನುವುದನ್ನು ತಾವು ಯೋಚನೆ ಮಾಡಬೇಕು. ಡೆಂಟಲ್ ಸರ್ಜರಿ performed is not proper unless there is proper atmosphere. ಇದು ಬಹಳ ಕ್ರೀಟಿಕಲ್ ಸಿಚ್ಯುಯೇಷನ್, ಇದನ್ನು ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳೂ ಕೂಡ ನೋಡಿದ್ದಾರೆ. ಹಿಂದಿನ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳಾದ ಶ್ರೀಮತಿ ನಾಗರತ್ನಮ್ಮ ನವರೂ ಕೂಡ ನೋಡಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೂ ಏತಕ್ಕಾಗಿ ಇದಕ್ಕೆ ಅತ್ಯಗತ್ಯವಾಗಿ ವಿಶಾಲವಾದ ವಿಭಾಗವನ್ನು ಮಾಡಿಕೊಟ್ಟಿಲ್ಲವೆನ್ನುವುದು ನನಗೆ ಅರ್ಥವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಕಾರಿಡಾರ್‌ನಲ್ಲಿ ಜನ ಹೇಗೆ ನಿಂತಿರುತ್ತಾರೆಂದರೆ ಓಡಾಡುವುದಕ್ಕೂ ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಒಬ್ಬರನ್ನೊಬ್ಬರು ತಳ್ಳಿಕೊಂಡು ಹೋಗಬೇಕಾಗಿದೆ. ಡಿಸಿಪ್ಲೀನ್ ನಾವು ಎನ್‌ಫೋರ್ಸ್ ಎಷ್ಟು ಮಾಡಿದರೂ ಜಾಗವಿಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಯಾರು ಡಿಸಿಪ್ಲೀನ್ ಒಳಪಟ್ಟು ನಡೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ಅದು ಬಹಳ ಹಳೇಕಾಲದ ಕಟ್ಟಡ. ಆವಾಗ ಅಷ್ಟು ಪಾಪ್ಯುಲೇಷನ್ ಕಡಿಮೆ ಇದ್ದು, ರೋಗಿಗಳು ಬರುವುದು ಕೂಡ ಕಡಿಮೆ ಇತ್ತು. ಆದರೆ ಜನಸಂಖ್ಯೆ ಬೆಳೆಯುತ್ತಾ ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಜಾಸ್ತಿಯಾಗುತ್ತಿರಬೇಕಾದರೆ, ಅದೇವೇಗದಲ್ಲಿ ನಾವು ನಮ್ಮ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ಬೆಳೆಸಿಕೊಂಡು ಹೋಗದೇ ಇದ್ದರೆ, ನಾವು ಎಷ್ಟು ಕೋಟಿ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಖರ್ಚುಮಾಡಿದರು ಜನರ ಬಾಯಲ್ಲಿ ಕೆಟ್ಟ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ಬರುತ್ತದೆಯೇ ಹೊರತು ಒಳ್ಳೆಯ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ಬರುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವೇ ಇಲ್ಲ. ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ದುಡ್ಡು ಇದೆಯೇ ಇಲ್ಲವೇ, ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಇದೆಯೇ ಇಲ್ಲವೇ, ಸಿಬ್ಬಂದಿಯನ್ನು ಇಟ್ಟುಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೋಸ್ಕರ ಅನುಕೂಲ ಇದೆಯೇ ಎಂದು ಜನ ನೋಡುವುದಿಲ್ಲ. ಈ ಕ್ಷಣದಲ್ಲಿ ಅವರಿಗೇನು ಕಷ್ಟ ಬಂದಿದೆ, ಅದಕ್ಕೆ ಮಾತ್ರ ಪರಿಹಾರ ಹುಡುಕಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ ಅವರು. ಅದಕ್ಕೆ ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಮಾತ್ರ ನೋಡುತ್ತಾರೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಈ ಹೆಲ್ತ್ ಕೇರ್ ಏನಿದೆ, ಈ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಒಂದು ಉದಾರ ಮನಸ್ಸಿನಿಂದ ನಮ್ಮ ಸರ್ಕಾರದವರು ಸಾಕಷ್ಟು ಹಣ ಒದಗಿಸಿಕೊಡಬೇಕು. ಅಲ್ಲಿ ನಾನು ಕೇಳಿದ್ದೆ. ಸರಿಯಾದ ಇನ್‌ಸ್ಟ್ರುಮೆಂಟ್ಸ್ ಇಲ್ಲ, ಇದ್ದರೂ ಹಳೆಯದೇ ಇವೆ. ಇವತ್ತು ಇಷ್ಟು ಸೊಫೆಸ್ಟಿಕೇಟೆಡ್ ಇನ್ಸ್‌ಟ್ರುಮೆಂಟ್ಸ್ ಸಾಧಾರಣ ಸಣ್ಣ ಕ್ಲಿನಿಕ್‌ನಲ್ಲಿ ಇರುತ್ತವೆ. ಸಾಧಾರಣ ಜನ ಇಲ್ಲಿ ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಎನ್ನುವಾಗ, ಚೆನ್ನಾಗಿದೆ ಎಂದು ಅಲ್ಲಿಗೆ ಹೋದರೆ ಸಾಲಸೋಲ ಮಾಡಿ ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು, ಆದರೆ ಅಲ್ಲಿ ಬರುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಈ ರೀತಿ ಬಹಳ ಕಷ್ಟದಾಯಕ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಅಲ್ಲಿ ಇದೆ. ಬೌರಿಂಗ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಎಂದರೆ ಅದು ಈ ರಾಜ್ಯದ ಪ್ರೀಮಿಯರ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ. ಇಡೀ ರಾಷ್ಟ್ರದಲ್ಲೇ ಒಳ್ಳೆಯ ಹೆಸರು ತೆಗೆದುಕೊಂಡಂಥ ಆಸ್ಪತ್ರೆ. ಅಂದಮೇಲೆ ಅದಕ್ಕೆ ಯಾವ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ಗಮನಿಸಬೇಕಿತ್ತೋ, ಅಷ್ಟು ಗಮನಿಸುತ್ತಿಲ್ಲ ಎಂದು ನಾನು ದುಃಖದಿಂದ ಹೇಳಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ನಾನಾದರೂ ಕೇಳುವುದು ಇಷ್ಟೇ. ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವರು ಅದನ್ನು ನಿಧಾನವಾಗಿ ವೀಕ್ಷಣೆ ಮಾಡಬೇಕು. ಅವಕಾಶ ಕೊಟ್ಟರೆ ನಾನು ಕೂಡ ಅವರ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಹೋಗುತ್ತೇನೆ. ಒಂದೊಂದು ಡಿಪಾರ್ಟ್‌ಮೆಂಟ್ಸ್‌ನ್ನೂ ಸರಿಯಾಗಿ ನೋಡಬೇಕು. ನೋಡಿ ಯಾವ್ಯಾವ ಡಿಪಾರ್ಟ್‌ಮೆಂಟ್‌ಗೆ ಎಷ್ಟು ಜಾಗ ಬೇಕು, ಎಷ್ಟು ಉಪಕರಣಗಳು ಬೇಕಾಗುತ್ತವೆ, ಎಷ್ಟು ಸಲಕರಣೆಗಳು ಬೇಕಾಗುತ್ತವೆ ಎಂದು ಮತ್ತು ಅಲ್ಲಿ ಬರತಕ್ಕಂಥ ಜನರು ಎಷ್ಟು ಎಂದೆಲ್ಲಾ ನೋಡಬೇಕು. ನಾವೇನೂ ಅಲ್ಲಿ ಬರುವ ರೋಗಿಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಮೇಲೆ ಕಡಿವಾಣ ಹಾಕುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಇಷ್ಟೇ ಜನಕ್ಕೆ ಅನುಕೂಲ ಮಾಡಿಸಿಕೊಡುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವೆಂದು ಖಾಸಗಿ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಮ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಖಾಸಗಿ ಔಷಧಾಲಯಗಳಲ್ಲಿ ಏನು ನಿಗದಿ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ, ಆ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ನಾವು ಇಲ್ಲಿ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ಇವುಗಳನ್ನು ಬೆಳೆಸುವುದಕ್ಕೆ ಏನು ಮಾಡಬೇಕೋ ಅದನ್ನು ಮಾಡಲೇ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಬೇರೆ ವಿಷಯಗಳಿಗೆ ಹೋಗುವುದಕ್ಕೆ ನನಗೆ ಸಮಯ ಇಲ್ಲ. ಆದರೆ ನನ್ನ ಕ್ಷೇತ್ರದಿಂದ ನಾನು ಚುನಾಯಿತನಾಗಿ

ಬಂದಿರುವ ಕಾರಣ ಸ್ವಲ್ಪ ಹೇಳಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಬಹಳ ಜನ ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಬಗ್ಗೆ ದೂರುಗಳನ್ನು ಕೊಡುತ್ತಲೇ ಇರುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಅಧಿಕಾರಿಯ ವಿಷಯದಲ್ಲಾಗಲೀ, ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳ ವಿಷದಲ್ಲಾಗಲೀ ಅಲ್ಲ. ಸಾಕಷ್ಟು ಸವಲತ್ತುಗಳು ಅಲ್ಲಿ ಇಲ್ಲ ಎಂದು ಇದೊಂದನ್ನೇ ಅವರು ಹೇಳುತ್ತಾ ಇದ್ದಾರೆ. ನೂರಾರು ವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದೆ ಕಟ್ಟಿದಂಥ ಹಳೆಯ ಕಟ್ಟಡಗಳನ್ನು ಹಾಗೆಯೇ ಉಳಿಸಿಕೊಂಡು ಅಲ್ಲಿ ಉಪಯೋಗಿಸಿ ಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಮುಂದುಗಡೆ ಇರುವ ಕಟ್ಟಡ, ಒಳಗೆ ಹೋದಹಾಗೆಲ್ಲ ಬೇರೆ ತರಹ ಕಾಣುತ್ತದೆ. ಇದನ್ನೆಲ್ಲ ಕೆಡವಿ ಹೊಸ ಕಟ್ಟಡ ಕಟ್ಟಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಕೆಲವು ಕಟ್ಟಡಗಳು ದುಡ್ಡು ಇಲ್ಲವೆಂದು ಹೇಳಿ ಅರ್ಧ, ಮುಕ್ಕಾಲುಭಾಗ ನಿಂತುಹೋಗಿವೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಯಾವ್ಯಾವ ಕಟ್ಟಡಗಳನ್ನು, ಯಾವ್ಯಾವ ಕಾರಣಕ್ಕೆ ಕಟ್ಟಬೇಕೆಂದು ತೀರ್ಮಾನವಾಗಿದೆ, ಸ್ಯಾಂಕ್ಷನ್ ಆಗಿದೆ, ಆ ಪ್ರಕಾರವಾಗಿ ಪರಿಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಕಟ್ಟುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಹಣ ಒದಗಿಸಿಕೊಡಬೇಕೆಂಬ ಮಾತನ್ನು ನಾನು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಆಮೇಲೆ ಈ ಪೋಸ್ಟ್‌ಮಾರ್ಟಮ್ ಸೆಕ್ಷನ್ ಅಂತ ಇರುತ್ತದೆ. ಈ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ನಾನು ಮಾನ್ಯ ಸಚಿವರೊಡನೆ ಹಿಂದೆ ಕೂಡ ಮಾತನಾಡಿದ್ದೇನೆ. ಈಗ ಕಟ್ಟಡ ಏನೋ ಕಟ್ಟುವುದಕ್ಕೆ ತೀರ್ಮಾನಮಾಡಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ಕೇಳಿದ್ದೇನೆ. ಅದು ಏನು ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿಲ್ಲ. ಈ ಕಂಟೋನ್ಮೆಂಟ್ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ ಅಂದರೆ ಬೆಂಗಳೂರು ಈಸ್ಟ್ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ ಯಾರಾದರೂ ಅನ್‌ನ್ಯಾಚುರಲ್ ಡೆತ್ ಅಥವಾ ಆಕ್ಸಿಡೆಂಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಇನ್ಯಾಲ್ಯ ಆಯಿತು ಎಂದರೆ ಅಲ್ಲಿ ಪೋಸ್ಟ್‌ಮಾರ್ಟಮ್ ಅನುಕೂಲ ಇಲ್ಲ. ಪೋಲೀಸರು ಇಂತಹ ಕೇಸುಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡರೆ ವಿಕ್ಟೋರಿಯಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗುತ್ತಾರೆ. ವಿಕ್ಟೋರಿಯಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಶವಾಗಾರದಲ್ಲಿ ಹೆಣಗಳನ್ನು ಹೇಗೆ ಹಾಕಿದ್ದಾರೆ ಎಂದರೆ, ನಾನು ಕಣ್ಣಾರೆ ನೋಡಿದ್ದೇನೆ. ಹತ್ತು ಹದಿನೈದು ಹೆಣಗಳನ್ನು ಒಂದರ ಪಕ್ಕ ಒಂದು ಇಟ್ಟಿರುತ್ತಾರೆ. ಮನೆಯವರು ಯಾರಾದರೂ ಬಂದರೆ ಅದನ್ನು ನೋಡಿದಮೇಲೆ ಅವರ ಮನಸ್ಸಿನ ಮೇಲೆ ಏನು ಪರಿಣಾಮ ಆಗಬಹುದು ನೋಡಿ. ತಮಗೆ ಗೊತ್ತಿರುವಂತೆ ಎಲ್ಲಿಯಾದರೂ ಒಂದು ಕಡೆ ಏರೋಪ್ಲೇನ್ ಆಕ್ಸಿಡೆಂಟ್ ಆದರೆ ಒಂದು ಹೆಣ ಕಾಡಿನಲ್ಲೋ, ಗುಡ್ಡದಾಡಿನಲ್ಲೋ, ಬೆಟ್ಟದಮೇಲೋ ಅಥವಾ ಸಮುದ್ರದ ಮೇಲೋ ಬಿದ್ದರೆ ಆ ಹಣವನ್ನು ಎತ್ತಬೇಕಾದರೆ ನೂರಾರು ಕೋಟಿ ರೂಪಾಯಿಗಳನ್ನು ಖರ್ಚುಮಾಡಿ ಗೌರವದಿಂದ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಬರುತ್ತಾರೆ. ಬೆಂಗಳೂರು ಜನ ದೂರದ ಅಮೆರಿಕಾ, ಐರ್‌ಲೆಂಡ್‌ನಲ್ಲೋ ಸತ್ತರೆ ನೂರಾರು ಕೋಟಿ ರೂಪಾಯಿ ಖರ್ಚುಮಾಡಿ ಆ ಹೆಣವನ್ನು ಪೆಟ್ಟಿಗೆಯಲ್ಲಿಟ್ಟು ಬಹಳ ಗೌರವದಿಂದ ತೆಗೆದುಕೊಂಡುಬರುತ್ತಾರೆ. ನಮ್ಮ ಸಂಸ್ಕೃತಿಯ ಹೆಸರು ಹೇಳಿ, ಅಂತಿಮ ನಮಸ್ಕಾರ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತೇವೆ. ಅಂದಮೇಲೆ ಅದಕ್ಕೆ ಗೌರವ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು ಬೇಡವೆ? ಇದೆಲ್ಲ ಡಾಕ್ಟರುಗಳ ಸಮ್ಮುಖದಲ್ಲಿ ಆಗುವ ಕೆಲಸವೇ ? ಇದೆಲ್ಲ ನೋಡುವಾಗ ಈ ಜಾಗ ಎಷ್ಟು ದೊಡ್ಡದಾಗಿ ಇರಬೇಕು? ದಿವಸಕ್ಕೆ ಹತ್ತು ಇಪ್ಪತ್ತು ಹೆಣಗಳು ಬರುತ್ತವೆ. ಆ ಹೆಣಗಳನ್ನು ಹೇಗೆ ಇಡಬೇಕೋ ಹಾಗೆ ಇಡುವುದಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾದ ಕಟ್ಟಡ ಬೇಕು. ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ನಾನು ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದು ವಿಷಯ ಕೇಳಬೇಕಾಗಿದೆ. ನಾನು ಒಬ್ಬನೆ ಮ್ಯಾನ್ ಆಗಿ ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಅನನ್ಯಾಚುರಲ್ ಡೆತ್ ಎಂದು ಏನು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ ಅದರಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿಯೊಂದೂ ಪೋಸ್ಟ್‌ಮಾರ್ಟಂ ಆಗಲೇಬೇಕೇ ? ಈ ಒಂದು ಬೆಳೆಯುತ್ತಿರುವ ಸಮಾಜದಲ್ಲಿ ತಿಳಿವಳಿಕೆ ಬೆಳೆಯುತ್ತಿದೆ ಪರಿಜ್ಞಾನ ಬೆಳೆಯುತ್ತಿದೆ, ಜ್ಞಾನೋದಯ ಆಗುತ್ತಿದೆ. ಸೈಂಟಿಫಿಕ್ ಆಗಿ ನಾವು ಯೋಚನೆ ಮಾಡುವಂಥ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿಯೊಂದಕ್ಕೂ ನಾವು ಪೋಸ್ಟ್‌ಮಾರ್ಟಂ ಮಾಡಲೇಬೇಕಾ ? ದಿನಗಟ್ಟಲೆ ಸಮಯ ಅಲ್ಲಿ ವೇಸ್ಟ್ ಮಾಡಲೇಬೇಕಾ ಎಂಬುದನ್ನು ತೀವ್ರವಾಗಿ ಆಲೋಚನೆ ಮಾಡಬೇಕಾದ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಬಂದಿದೆ. ನಾನು ಕೆಲವು ಡಾಕ್ಟರ್‌ಗಳ ಹತ್ತಿರ ಮಾತನಾಡಿದ್ದೇನೆ ಇದು ಬೇಕಾ ಎಂದು. ಕೆಲವು ಐಟಮ್ಸ್ ಬಿಡಬಹುದು ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ಪೋಲೀಸ್ ಆಕ್ಟ್ ಪ್ರಕಾರ ಕೆಲವು ಐಟಮ್ಸ್ ಬಿಡಬೇಕಾಗಿ ಬರುತ್ತದೆ. ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಎಲ್ಲಾ ಹೆಲ್ಪಲೆಸ್ ಆಗಿದ್ದಾರೆ. ಪೋಲೀಸರು ಇದನ್ನು ಪೋಸ್ಟ್‌ಮಾರ್ಟಂ ಮಾಡಬೇಕು ಎಂದರೆ ಮಾಡಬೇಕಾಗಿ ಬರುತ್ತದೆ. ಅದಕ್ಕೋಸ್ಕರ ನಾನು ಏನು ಹೇಳುತ್ತೇನೆಂದರೆ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ಕಾನೂನು ಪ್ರಕಾರವಾಗಿ ಎಷ್ಟು

ಐಟಂಗಳನ್ನು ಪೋಸ್ಟ್‌ಮಾರ್ಟಂನಿಂದ ತಪ್ಪಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ನೋಡಬೇಕು. ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಅಷ್ಟು ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇಲ್ಲ, ಶಕ್ತಿ ಇಲ್ಲ ಎಂದಮೇಲೆ ಏತಕ್ಕೋಸ್ಕರ ಪೋಸ್ಟ್‌ಮಾರ್ಟಂ ಮಾಡಬೇಕು ? ಇದೇನೋ ರಾಮ ರಾಮ ರಾಮ ರಾಮ ಎಂದು ಹೇಳಿಕೊಂಡು ರಾಮ ಇದ್ದಾನೋ ಇಲ್ಲವೋ ಹಾಗೆ ಅನ್‌ನ್ಯಾಚುರಲ್ಲಾಗಿ ಯಾರೇ ಸತ್ತರೂ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗಿ ಅಲ್ಲಿ ಹಾಕುವುದು, ಪೋಸ್ಟ್‌ಮಾರ್ಟಂಮಾಡುವುದು ಅದಕ್ಕೆ 8 ಗಂಟೆ 4 ಗಂಟೆ, 10 ಗಂಟೆ, 24 ಗಂಟೆ ಕಾಯಿಸುವುದು ಎಂದರೆ ಏತಕ್ಕಾಗಿ ಇದನ್ನು ಮಾಡಬೇಕಾಗಿದೆ ? ಈ ಆಧುನಿಕ ಸಮಾಜದಲ್ಲಿ, ಬೆಳೆಯುತ್ತಿರುವ ಸಮಾಜದಲ್ಲಿ ಆಲೋಚನೆಗಳು ಬೆಳೆಯುತ್ತಿವೆ, ಚಿಂತನೆಗಳು ಬೆಳೆಯುತ್ತಿವೆ ಈ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನಾವು ಸವಿಸ್ತಾರವಾಗಿ ಯೋಚನೆ ಮಾಡಬೇಕಾದ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇಲ್ಲವೇ ಎಂಬ ಮಾತನ್ನು ನಾನು ಕಳಕಳಿಯಿಂದ ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ಗಮನ ಕೊಡಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಹೇಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ. ಹಾಗೆಯೇ ಬೌರಿಂಗ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಹತ್ತಿರ ಕಾರ್ ಪಾರ್ಕಿಂಗ್ ಇಲ್ಲ, ಸ್ಕೂಟರ್ ಪಾರ್ಕಿಂಗ್ ಇಲ್ಲ. ಕಾರುಗಳು ಮತ್ತು ಸ್ಕೂಟರುಗಳು ಒಳಗೆ ಬರದಹಾಗೆ ಮಾಡಬೇಕು. ಬಂದಮೇಲೆ ಅದಕ್ಕೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಅವಕಾಶ ಮಾಡಿಕೊಡಬೇಕು. ಅಲ್ಲಂತೂ ಸರ್ಫೇಸ್ ಪಾರ್ಕಿಂಗ್ ಮಾಡುವುದಕ್ಕಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಅದಕ್ಕೋಸ್ಕರ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಬಹಳ ತೀವ್ರವಾಗಿ ಯೋಚನೆ ಮಾಡಿ ಕಾರ್ ಪಾರ್ಕಿಂಗ್, ಸ್ಕೂಟರ್ ಪಾರ್ಕಿಂಗ್ ಮತ್ತಿತರ ಪಾರ್ಕಿಂಗ್ ಅಂಡರ್ ಗ್ರೌಂಡ್ ಪಾರ್ಕಿಂಗ್ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಏನಾದರೂ ಮಾಡಬೇಕು. ಮಾಡಿದಮೇಲೆ ಮೇಲುಗಡೆ ಭಾಗವನ್ನು ಯಾವುದಾದರೂ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಉಪಯೋಗಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಅನುಕೂಲ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಎಂದು ತಮ್ಮಲ್ಲಿ ಹೇಳಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಸ್ಟಾಫ್ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಹೇಳಬೇಕೆಂದರೆ ಡಾಕ್ಟರುಗಳು, ದಾದಿಗಳು, ಆಯಾಗಳು, ಅಟೆಂಡರ್ಸ್ ಎಲ್ಲದಕ್ಕೂ ಕಡಿವಾಣ ಇದೆ. ಕಾರಣ ದುಡ್ಡಿಲ್ಲ. ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಅರ್ಧ ಟ್ರೀಟ್ ಮಾಡಿ ಅರ್ಧಕ್ಕೆ ಜನ ಇಲ್ಲ ಎಂದು ಕಳುಹಿಸುವುದಕ್ಕಾಗುತ್ತದೆಯೆ ? ಅರ್ಧ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿ ಅರ್ಧ ಕಳುಹಿಸುವುದಕ್ಕಾಗುತ್ತಿದೆಯೆ? ಅಥವಾ ಹಾಫ್ ಬೇಸ್ಡ್ ಡಾಕ್ಟರ್ ಒಬ್ಬರನ್ನು ಇಟ್ಟುಕೊಂಡು ಆತನ ಕೈಯಲ್ಲಿ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿಸಿ ಉಳಿದವರನ್ನು ಕಳುಹಿಸುವುದಕ್ಕಾಗುತ್ತದೆಯೆ? ಎಷ್ಟು ಸ್ಪೆಷಲಿಸ್ಟ್‌ಬೇಕೋ ಅಷ್ಟು ಸ್ಪೆಷಲಿಸ್ಟ್‌ಗಳನ್ನು ಇಟ್ಟುಕೊಳ್ಳಲೇಬೇಕು ಅಲ್ಲಿ. ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಡಿಪಾರ್ಟ್‌ಮೆಂಟನ್ನು ಕ್ಲೋಸ್ ಮಾಡಬೇಕು. ಪೇಷೆಂಟ್ ಇನ್ನೆಲ್ಲಾದರೂ ಹೋಗಲಿ. ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಅನುಕೂಲತೆ ಇದೆ ಎಂದು ಬಂದು ಅನುಕೂಲತೆ ಇಲ್ಲ ಎಂದಮೇಲೆ ಆತ ಎಲ್ಲಿ ಹೋಗುವುದು ? ನನಗೆ ಅನುಭವ ಆಗಿದೆ, ಅಲ್ಲಿ ಆ ತರಹ ಸ್ಪೆಷಲಿಸ್ಟ್‌ಗಳಿಲ್ಲ. ನಾನು ಬಹಳ ವಿಚಾರ ಮಾಡಿದ್ದೇನೆ. ನಮ್ಮ ಡಾಕ್ಟರುಗಳಲ್ಲಿ ರಾಜಕಾರಣ, ಗುಂಪುಗಳಿತನ, ಪರ್ಸನಾಲಿಟಿ ಕಾನ್‌ಫ್ಲಿಕ್ಟ್, ಏನು ಬೆಳೆದು ಬಂದಿದೆ ಯಾವ ಡಾಕ್ಟರ್ ಹತ್ತಿರ ಹೋಗಿ ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಮಾಡಿಕೊಂಡುಬಂದಮೇಲೆ ಆತ ಇಲ್ಲ ಎಂದು ಇನ್ನೊಬ್ಬ ಡಾಕ್ಟರ್ ಹತ್ತಿರ ಹೋದರೆ ಅವನು ಸರಿಯಾಗಿ ನೋಡುವುದಿಲ್ಲ. ನನಗೆ ಗೊತ್ತಿದೆ. ಒಂದು ಪರ್ಟಿಕ್ಯುಲರ್ ಕೇಸ್‌ನಲ್ಲಿ I lost my cousin because one particular Doctor did not want to see, because the other Doctor was not there. It was a emergent situation. If he would have been treated within 20 minutes, he would have survived. Because of this personality conflicts in that emergent sitation, the patient died. ಅದು ಮೆಡಿಕಲ್ ಎಥಿಕ್ಸ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಎಥಿಕೇಟ್ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ಪ್ರಾಣ ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಪೇಷೆಂಟ್ಸ್‌ಗೆ ಮೆಡಿಕಲ್ ಎಥಿಕ್ಸ್ ಎಂದರೆ ಏನು ಗತಿ ಆಗುತ್ತಿವೆ ? ಇದು ದೊಡ್ಡ ದೊಡ್ಡ ಮನೆತನದವರಿಗೆ ಆಗುತ್ತದೆ. ಬಡಪಾಯಿಗಳಿಗೆ ಏನಾಗುತ್ತದೆ ? ಇನ್ನೊಂದು ವಿಚಾರ ನನ್ನ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಜನ ಬಹಳ ನೊಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ಸಾಧಾರಣವಾಗಿ ಬಡಪಾಯಿ ಅದಂಥವನು ಆರ್ಥಿಕವಾಗಿ ಹಿಂದುಳಿದವನು ಪೇಷೆಂಟ್ ಹೋಗಬೇಕು ಎಂದರೆ ಅಲ್ಲಿರುವ ಸರ್ಜನ್ಸ್‌ಗೆ ಎಷ್ಟು ದುಡ್ಡು ಕೊಡಬೇಕೋ ಅಷ್ಟು ಕೊಡದೇಹೋದರೆ ಅವನನ್ನು ಸರ್ಜಿಕಲ್ ವಾರ್ಡ್‌ಗೆ ಹೋಗುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವೇ ಇಲ್ಲ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ಒಂದೆ ವಿಕ್ಟೋರಿಯಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಬಹಳ

ಖ್ಯಾತ ಡಾಕ್ಟರುಗಳ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಈ ರೀತಿ ಕೇಳಿಬರುತ್ತಿತ್ತು. ಈಗ ಆ ತರಹ ಬೌರಿಂಗ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲೂ ಕೂಡ ಆಗುತ್ತಾ ಇದೆ ಎಂದು ನಿನ್ನೆ ಮೊನ್ನೆ ಕೂಡ ಕೇಳಿದೆ. ನಾಳೇ ಏನೋ ಈ ಸಬ್ಜೆಕ್ಟ್ ಬರುತ್ತದಲ್ಲ, ನೀವು ಮಾತನಾಡುತ್ತಿದ್ದೀರಂತಲ್ಲ ದಯವಿಟ್ಟು ಅದು ಬಂದಾಗ ಈ ವಿಚಾರ ಹೇಳಿ ಎಂದು ಜನ ಹೇಳಿದರು. ನಾನು ಕಣ್ಣಾರೆ ನೋಡಿಲ್ಲ, ಜನ ಬಂದು ಹೇಳಿದರು. ನಾನು ಮಲಗಬೇಕಾದರೆ ರಾತ್ರಿ ಒಂದೂವರೆ ಗಂಟೆಯಾಯಿತು. ಓಂದುಳಿದ ರೋಗಿಗಳು ಬರುವ ಆ ಜಾಗದಲ್ಲಿ ಈ ಒಂದು ಡಿಸಿಪ್ಲಿನ್ ಅನ್ನು ಎನ್‌ಫೋರ್ಸ್ ಮಾಡಲಿಲ್ಲ ಎಂದರೆ ಒಂದು ಪೇಟ್ರಿಯಾಟಿಕ್ ದೇಶವೇ ? ಡಾ: ನಂಜಪ್ಪನವರು ಹೇಳಿದರು ಇದು ನೋಬಲ್ ಪ್ರೋಫೆಷನ್ ಎಂದು, ನಾನು ಇಲ್ಲವೆಂದು ಹೇಳುವುದಿಲ್ಲ. We have to enforce discipline. I want to know which is the profession which is not noble in our society. The one who scavanges - Is it not a noble profession ? ಉರ್ದುಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ಹೇಳುತ್ತಾರೆ./ I am not conflicting. I am not entering into cotroversy with you. When you say about the nobility of the profession. . . .

Dr. N.B. NANJAPPA : Every profession is noble. But, you are not expected to unnecessarily criticise the medical profession.

Sri A.K. ANANTHAKRISHNA : When the needs are satisfied, the nobility is satisfied. If the needs are not satisfied, the nobility is placed into insignificance. The duties and responsibilities that are casted in our profession, the concerned people are expected to discharge them in the time, manner and the places where it has to be done and not just because somebody puts up a board by way of profession. An Engineer says that his profession is a noble profession which is not noble ? If you construct a bridge and if the Engineer does not do it correctly, the bridge is gone. If the person does not do justice to his profession, it is not called noble profession.

Dr. N. B. NANJAPPA : This is not my own word. During the time of Shushrusha it has been said, "Vaidyo Devo Narayana". That is the word I told.

Sri A. K. ANANTHANARAYANA : But how much God has come to our rescue is another factor. Nobility is understood there. Let us try to be very rationale; Let us be scientiffic in these matters. Let us not give nomenclatures unduly. This is a fact. Every profession is noble. The one who sweeps and keeps te environment clean, is a noble profession. A sweeper a man who treats with nobility is a noble. A proter on the Railway station who deals with you and your problem is also a noble citizen of the society. Every service that is given to

community, whatever community or whichever part of the community, it is a noble service. Every worker is a noble worker. Every worker is a noble citizen. By just discriminating the society with one profession with the other giving them the title is the cause for separating the society one from the other presenting a superiority complex with one and treating the other with inferiority position. Let us not forget that we have got to go a long way by discharging our duties and responsibilities in the right time, in the right manner & in the right spirit. One has to discharge his noble duty. If we discharge our duty that is cast on us and if we do that, that is our nobility. I apologise to the Chair because I diverted to some other matter. I should not have done it and I apologise. My concern is let us see where exactly we are wrong and what is wrong with the porofession in a particular place instead of finding fault with a particular person or anybody in the matter. I want correctives to be applied at the right time, in the right manner to the right situation so that we give a better way of life. ದಯವಿಟ್ಟು ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳಿಗೆ ಒಂದೇ ಒಂದು ರಿಕ್ವೆಸ್ಟ್ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಆ ಬೌರಿಂಗ್ ಹಾಸ್ಪಿಟಲ್ ಮತ್ತು ಆ ಗೌಸಿಯಾ ಹಾಸ್ಪಿಟಲ್ ಗೆ ದಯವಿಟ್ಟು ತಾವು ಇಂಟೆನ್ಸೀವ್ ಆಗಿ ಇನ್ಸ್‌ಪೆಕ್ಟ್ ಮಾಡಿ, ತಮಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯವರನ್ನು ಕರೆದು ಕೊಂಡು ಬನ್ನಿ. ಒಂದೊಂದನ್ನೂ ಸೇರಿಸಿ ವಿಷಯವನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಿ. ಅದನ್ನು ಎಷ್ಟು ಇಂಪ್ರೂವ್ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೋ ಆದಷ್ಟನ್ನು ಆದಷ್ಟು ಶೀಘ್ರವಾಗಿ ಮಾಡಿ. ಆದರಿಂದ ನಾವು ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಅನುಕೂಲ ಮಾಡುವುದಕ್ಕಾಗುತ್ತದೆ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ. ಇನ್ನೂ ಒಂದು ಹೆಜ್ಜೆ ಮುಂದೆ ಹೋಗಿ ಹೇಳುವುದಾದರೆ ಆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಿಂದ ಈ ವೇಸ್ಟ್ ಏನು ಡಿಸ್‌ಪೋಸ್ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ, ಅದು ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಸುತ್ತಮುತ್ತ ಇರುವ ಎಲ್ಲಾ ಡ್ರೈಯನೇಜ್‌ಗೂ ಹೋಗುತ್ತಾ ಇದೆ. ಆದರಿಂದ ಅವರು ಟಿಂಚರ್ಸ್ ಏನು ಹಾಕುತ್ತಾರೆ, ಮತ್ತೆ ಇನ್ನೇನೆಲ್ಲಾ ಹಾಕುತ್ತಾರೆ, ಅವುಗಳ ಹೆಸರು ನನಗೆ ಸರಿಯಾಗಿ ಗೊತ್ತಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ಅಲ್ಲಿ ಸುತ್ತಮುತ್ತ ಇರುವ ಅಂಗಡಿಯವರು ಆ ವಾಸನೆಯ ಬಗ್ಗೆ ನನಗೆ ಕಂಪ್ಲೇಂಟ್ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. All the waste disposals pass through in all these lanes and all the shop-keepers surround everywhere, they all complained that they are smelling somehting very very nasty, and it is a great helath hazard. We tried to educate the people inside the Hospital but the discharge of the tilthy material from the Hospital will destroy the helath of the environment and this is a very very vital factor which we have take care of. The Corporation does not take care of it and the Health Dept. does not see where exactly, what is going wrong. Let there be a very serious earnest co-ordinated effort on the part of the Corporation, the Health Department, the Engineering Dept, the PWD Dept and all of them put together and see what is

happenning around and how best we cân provide proper relief to the people within and outside the Hospital. This is what exactly I want to say.

Now a word about labour. With regard to labour, I am really sorry and I am sure all my friends would agree and also my Labour Minister friend would agree that it is not a very ordinary subject. We are dealing with the human problem and a problem which is coupled with problems and difficulties in insoluble situation. But, I am saying it to the Business Advisory Committes, I am saying it to the Government - this is not a subject matter to be mixed up with various other subjects and asked to be disposed off. We have to deal in a very sensitive area. What are the labour problems ? What is the problem between the management and the labour ? What is the relation between the management and the police, who are law enforcing authority ? What is the difficult and ununderstanding situation between labour, a very legitimate, just labour movement and that the police ? What is the position of the Government ? We have lot of labour Acts, lot of legislations, lots of objectives lots of functions which have been described here but which one of them has been very earnestly implemented is a matter that has got to be deliberated here. Atleast here after when a subject of this kind is being brought, I would only request that the Business Advisory Committee, that the Government and the Minister concerned would see to it that adequate time is allotted for discussion in depth ad particularly when we don't have labour representatives who have spent their life time working for the labour and labour organisations; so when we don't have right type of people who have spent all their life in organinsing labour, fought against the tyranny of the amanagement, fought against the intereference of police in support of the management and against the labour, fought with them outside the factory gates, in their respective residential areas, in their absence if we have to deliberate, either the Minister himself should take responsibility of giving this House all the details, perform all the responsiblities of the Management, Minister, Government, Labour and everybody and the citizen, or we should have enough time to deal with this matter. It is

very unfortunate, we don't have it and I am a very seriously emotional commited person as far as labour interests are concerned, and labour organisation is concerned. We are not spending any time on the unorganised sector of labour. Who has to organise them ? The unorganised sector of labour is not attracting the regular labour leadership. Rightly or wrongly neither of them have time or no time. So it is necessary that we should deliberate on this matter very seriously. I would request my young friend Labour Minister to put all his thought into this matter to see how the unorganised section of the labour throughout the State, they are far far more in number than all the organised labour and who are getting the maximum from the labour act and this unorganised sections of labour who are producing maximum outside the organised section of the industry or trade or commerce, wherever they are, they are the worst sufferers. Out thought should go very dutifully and very responsibly towards that section which is not organised, which is not enlightened, which is not coming out with agitational approach, which is not coming to us for a necessary relief. So our thought, as a responsible Government, should go in that direction. We have very nice statements made about the unorganised labour, women unorganised labour, children unorganised labour, uneducated illiterate, unorganised small shops, workshops here and there and what is their occupation, Sir ? Who is controlling ? Who is looking after them ? Which factory inspector goes there ? Which laobur inspector goes there to find what is their suffering ? So, I would like longer time is given for debating on therese points. This is what I exactly want to say because I cannot deliberate on the subject whithout properly doing justice to the entire requirements as published in this book. Thank you very much.